

STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



Arbetspensionsrehabilitering år 2016

STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



Arbetspensionsrehabilitering år 2016

LEENA SAARNIO

Pensionsskyddscentralen

00065 PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Telefon: 029 411 20

E-post: förnamn.efternamn@etk.fi

Eläketurvakeskus

00065 ELÄKETURVAKESKUS

Puhelin: 029 411 20

Sähköposti: etunimi.sukunimi@etk.fi

Finnish Centre for Pensions

FI-00065 ELÄKETURVAKESKUS, FINLAND

Phone +358 29 411 20

E-mail: firstname.surname@etk.fi

Helsingfors 2017

ISSN 2343-3558 (nättupplikation)

SAMMANFATTNING

År 2016 fick sammanlagt 15 712 personer arbetspensionsrehabilitering. Av dem hade 12 187 personer själva ansökt om rehabilitering, medan 3 525 hade fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension. Dessa rehabiliteringsklienter med olika utgångspunkter skiljer sig från varandra såväl i fråga om åldersstruktur, rehabiliteringsbakgrund, rehabiliteringsåtgärder och kostnader som i fråga om rehabiliteringens resultat.

Av de rehabiliteringsklienter som själva ansökt om rehabilitering var 86 procent i arbetslivet när rehabiliteringen började, medan motsvarande siffra bland dem som fått ett beslut om sjukpension var 48 procent. De rehabiliteringsklienter som fått beslut om sjukpension var i genomsnitt 48 år gamla, ett par år äldre än de som själva ansökt om rehabilitering. De som hade fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension hade klart mera psykiska störningar och beteendestörningar i bakgrunden. Den allmänaste diagnosen i båda klientgrupperna var sjukdom i rörelseorganen.

För att rehabiliteringen ska komma igång förutsätts alltid att sökanden har en rehabiliteringsplan. Var tredje rehabiliteringsklient behövde tilläggsutredningar för att göra upp en rehabiliteringsplan. Flera av dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension saknade en klar rehabiliteringsplan, eftersom deras avsikt var att få pension. Kostnaderna för rehabiliteringstjänster ökade på grund av utredningar som behövde göras. Nästan 21 miljoner euro betalades för rehabiliteringstjänster, vilket var en ökning på 20 procent från året innan. Utredningskostnadernas andel av kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 57 procent, bland dem som fått beslut om sjukpension rentav 75 procent. De totala kostnaderna för rehabiliteringen uppgick i föl till 140 miljoner euro inklusive förutom kostnaderna för tjänster också inkomstersättningarna som betalats för rehabiliteringstiden.

År 2016 avslutades 6 055 egentliga rehabiliteringsprogram. Av dem var 4 526 sådana där personen själv ansökt om rehabilitering och 1 529 sådana där personen fått ett beslut om sjukpension. Av dem som själva hade ansökt om rehabilitering återgick 65 procent i arbetslivet, medan 41 procent av dem som fått sjukpensionsbeslut gjorde detsamma. Var tredje av dem som fått ett sjukpensionsbeslut avbröt sin rehabilitering.

Ett mål för rehabiliteringen är att förlänga tiden i arbete. Av dem som avslutade sin rehabilitering år 2012 och var yngre än 42 år var 70 procent fortfarande i arbetslivet tre år efter att rehabiliteringen avslutats. Däremot minskade andelen arbetande bland dem som var äldre än 45 år under motsvarande tidsperiod från nästan 70 procent till 55 procent. Bland kvinnor var andelen som fortsatte i arbetslivet efter rehabiliteringen klart högre än bland män. De som var i arbetslivet när rehabiliteringen började stannade också i högre grad kvar i arbetslivet än de som hade varit pensionerade när rehabiliteringen började.

Det ekonomiska målet för arbetspensionsrehabiliteringen är att upprätthålla arbetsförmågan och spara in på pensionsutgifterna. Minimimålet är att kostnaderna för rehabiliteringen är mindre än pensionsutgiften för motsvarande tid. Framgångsrik rehabilitering minskar pensionsutgifterna och bidrar till att lindra trycket att höja arbetspensionsavgifterna. År 2016 kostade ett framgångsrikt rehabiliteringsprogram 26 000 euro i genomsnitt. Rehabiliteringen för dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut kostade år 2016 i genomsnitt 10 800 euro.

TILL LÄSAREN

Uppgifterna om arbetspensionsrehabilitering publiceras på Pensionsskyddscentralens webbplats www.etk.fi. Statistiken publiceras nu för första gången också på svenska.

Arbetspensionsrehabiliteringen år 2016 omfattar arbetspensionsrehabiliteringen inom både den privata och den offentliga sektorn. I rapporten studeras arbetspensionsrehabiliteringens utveckling fr.o.m. år 2000. Tonvikten ligger dock på år 2016. Rehabiliteringsuppgifter har publicerats sedan år 1992.

År 2015 trädde en lagändring i kraft om pensionsanstaltens skyldighet att undersöka personens rätt till yrkesinriktad rehabilitering vid behandlingen av en sjukpensionsansökan. Pensionsanstalten kan meddela ett förhandsbeslut utan ansökan om rehabilitering, om rätten till rehabilitering uppkommer. I dessa fall ges inget beslut om avslag. Den viktigaste reformen av arbetspensionsrehabiliteringen under närhistorien gjordes år 2004. Yrkesinriktad rehabilitering blev en subjektiv rättighet, vilket möjliggjorde rätten att överklaga rehabiliteringsbeslut. År 2005 ersattes kravet på rätt till återstående tid med ett krav på inkomster över en viss gräns. Genom lagreformen år 2007 utsträcktes rätten att överklaga rehabiliteringsbeslut till alla beslut om arbetspensionsrehabilitering, och bland rehabiliteringsåtgärderna slopades medicinsk rehabilitering som stöd för den yrkesinriktade rehabiliteringen och rehabiliteringsundersökning.

Själva rehabiliteringsprocessen består av fyra faser: ansökan om rehabilitering, prövningen av rätten till rehabilitering, genomförandet av rehabiliteringen och resultatet.



I denna rapport omfattar ansökningsskedet uppgifter om inlämnade rehabiliteringsansökningar. I prövningen av rätten till rehabilitering studeras rehabiliteringsbesluten och rätten att överklaga. Rehabiliteringsbesluten har indelats i beslut som meddelats i samband med sjukpensionsbeslut och beslut som meddelats i samband med ansökan om rehabilitering. I fråga om genomförandefasen ges information om rehabiliteringsklienternas bakgrund, antal, ålder och diagnoser, rehabiliteringsåtgärderna och rehabiliteringskostnaderna. I avsnitten om rehabiliteringens resultat behandlas avslutade rehabiliteringsprogram och situationen efter rehabiliteringen, dvs. om klienten återgick i arbetslivet eller blev pensionerad. Om kostnaderna för avslutade rehabiliteringsprogram har det utretts vad rehabiliteringen kostade. I avsnittet om genomförande och resultat studeras samtliga klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen och separat de som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

Siffrorna i rapporten grundar sig på uppgifter som arbetspensionsanstalterna lämnat och på Pensionsskyddscentralens register.

För innehållet i rehabiliteringsrapporten ansvarar Leena Saarnio, till vilken frågor och ändringsförslag angående publikationens innehåll kan riktas. För produktionen av siffrorna ansvarade Jari Kannisto och Jukka Lampi.

INNEHÅLL

Sammanfattning	3
Till läsaren	4
1 Arbetspensionsrehabiliteringen	7
1.1 Lagarna om rehabilitering och lagändringarna	7
1.2 Förutsättningarna för arbetspensionsrehabilitering.....	8
1.3 Arbetspensionsrehabiliteringens metoder	9
1.4 Inkomsterna under rehabiliteringstiden	10
2 Ansökan om rehabilitering	12
2.1 Rehabiliteringsansökningar	12
3 Prövning av rätten till rehabilitering	13
3.1 Beslut i samband med beslut om sjukpension.....	13
3.2 Beslut som grundar sig på ansökan om rehabilitering.....	15
3.2.1 Procentuella andelar av beviljande beslut och avslag	16
3.2.2 Orsakerna till avslag	19
3.3 Rätt att söka ändring	20
4 Genomförandet av rehabiliteringen	21
4.1 Samtliga rehabiliteringsklienter, de som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut	21
4.1.1 Samtliga rehabiliteringsklienter	21
4.1.2 De som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut	22
4.2 Olika slag av rehabiliteringstjänster.....	24
4.2.1 Samtliga rehabiliteringsklienter	24
4.2.2 De som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut	26
4.3 Rehabiliteringskostnader.....	26
4.3.1 Totala kostnader	26
4.3.2 Rehabiliteringskostnaderna för dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.....	29
5 Rehabiliteringens resultat	30
5.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2007–2016.....	30
5.2 Avslutade rehabiliteringsprogram år 2016 bland dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut	32
5.3 Rehabiliteringens pris.....	35
5.3.1 Priset för avslutad rehabilitering bland dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.....	37
5.4 Uppföljning av personer som avslutat rehabilitering år 2012	38
Beskrivning av tabellerna och begrepp	42
Tabeller	45

FÖRTECKNING ÖVER TABELLER

1. Rehabiliteringsbeslut år 2016.....	45
2. Personer som fått rehabilitering år 2016 och rehabiliteringskostnaderna	46
2.1 Personer som fått rehabiliteringstjänster år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster	47
3a. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och rehabiliterings- kostnaderna efter slutstatus, båda könen	48
3a.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, båda könen	49
3b. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och rehabiliterings- kostnaderna efter slutstatus, män.....	50
3b.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, män	51
3c. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och rehabiliterings- kostnaderna efter slutstatus, kvinnor	52
3c.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, kvinnor	53
4. Personer som år 2016 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sektor.....	54
5. Personer som år 2016 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sjukdomsgrupp och sektor	55
6. Personer som år 2016 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering efter åldersgrupp och sektor	56
7. Inkomstersättning under tiden för rehabilitering som betalats år 2016 efter sjukdomsgrupp och sektor.....	57

1 Arbetspensionsrehabiliteringen

Rehabilitering enligt arbetspensionslagarna är yrkesinriktad och individuell rehabilitering av personer i arbetsför ålder. Syftet med rehabiliteringen är att förebygga att arbetstagaren eller företagaren blir sjukpensionerad i förtid och också att stödja personer som får rehabiliteringsstöd eller sjukpension vid en återgång till arbetsmarknaden. Målet är att klienterna ska kunna stanna kvar i arbetslivet så länge som möjligt trots sjukdomen, lytet eller skadan. För att sökanden ska ha rätt till rehabilitering förutsätts alltid att hen löper risk att bli arbetsoförmögen och att rehabiliteringen är ändamålsenlig. Arbetspensionsförsäkrarna ansvarar för arbetspensionsrehabiliteringen och anstalternas rehabiliteringsspecialister träffar avgörandet om rätten till rehabilitering. Prövningen av rätten till rehabilitering grundar sig alltid på en övergripande, individuell bedömning.

1.1 Lagarna om rehabilitering och lagändringarna

Hela lagstiftningen om rehabilitering reformerades i bestämmelser som trädde i kraft i oktober 1991 (ändring av lagen om pension för arbetstagare, APL, 612/1991). Som mål för den yrkesinriktade rehabiliteringen sattes att personen ska kunna fortsätta längre i arbetet eller återgå i arbetslivet. Rehabiliteringen var beroende av prövning och det fanns ingen rätt att överklaga. För att trygga ekonomin för rehabiliteringsklienter som kom från arbetslivet infördes rehabiliteringspenning, och man försökte göra samarbetet mellan olika rehabiliteringsaktörer effektivare och redigare.

I lagändringen år 1996 (ändring av lagen om pension för arbetstagare, APL, 1482/1995) betonades att rehabilitering ska vara det främsta alternativet. Tidsbestämd sjukpension ändrades till rehabiliteringsstöd, som alltid skulle vara knutet till en vård- och rehabiliteringsplan. Man ville öka användningen av partiell sjukpension. Inkomstersättningen för pensionerade rehabiliteringsklienter förbättrades. Rehabiliteringstillägget, som betalas för aktiv rehabiliteringstid, höjdes från 10 procent till 33 procent.

I början av år 2004 blev yrkesinriktad rehabilitering en lagstadgad arbetspensionsförmån (ändring av lagen om pension för arbetstagare, APL, 188/2003). Rehabiliteringssökande fick rätt att överklaga beslutet om rätten till rehabilitering, men inte ännu rätt att överklaga om rehabiliteringens innehåll. Målet för 2004 års rehabiliteringslagstiftning var att yrkesinriktad rehabilitering skulle sättas in tidigare. Med bestämmelserna ville man bidra till att allt fler skulle vara längre kvar i arbetslivet så att den genomsnittliga pensionsåldern skulle stiga och trycket att höja arbetspensionsavgifterna minska.

Arbetspensionsreformen år 2005 förde med sig ändringar i villkoren för att få rehabilitering och beräkningen av rehabiliteringspenningen (ändringarna av lagen om pension för arbetstagare, APL, 634/2003 och 885/2004). Kravet på rätt till återstående tid ersattes med ett krav på inkomster upp till en viss gräns. Beräkningen av sjukpensionen ändrades och ändringarna tillämpades också på beräkningen av rehabiliteringspenningen. Ändringarna trädde i kraft i början av år 2006.

I början av år 2007 sammanslogs pensionslagarna för löntagare inom den privata sektorn, APL, KAPL och KoPL, till en lag, ArPL (lagen om pension för arbetstagare 395/2006). I samband med den här reformen gjordes inga stora ändringar i bestämmelserna om rehabilitering. Den viktigaste ändringen var att rätten att överklaga utsträcktes till alla beslut om arbetspensionsrehabilitering, också rehabiliteringens innehåll. I samband med reformen ströks rehabiliteringsundersökning och medicinsk rehabilitering som stöd för den yrkesinriktade bland rehabiliteringsmetoderna. Undersökningen ersattes med utredningar, som görs vid behov endast till att göra upp en rehabiliteringsplan, inte för att pröva rätten till rehabilitering. Ändringar gjordes också i fråga om rehabiliteringsunderstöd som kan beviljas för att stödja sysselsättningen.

År 2015 trädde en lagändring i kraft om pensionsanstaltens skyldighet att undersöka personens rätt till yrkesinriktad rehabilitering vid behandlingen av en sjukpensionsansökan (101 § 2 mom.). Om förutsättningarna för yrkesinriktad rehabilitering finns, meddelar pensionsanstalten ett förhandbeslut om det utan att sökanden lämnat in en ansökan om rehabilitering. Beslut om avslag meddelas inte i dessa fall.

1.2 Förutsättningarna för arbetspensionsrehabilitering

Arbetstagare och företagare som inte fyllt 63 år har rätt till arbetspensionsrehabilitering, om följande villkor uppfylls:

1. Sökanden har en sjukdom, ett lyte eller en skada som medför en risk för arbetsoförmåga inom en nära framtid, dvs. ca fem år, om inga rehabiliteringsåtgärder sätts in.
2. Sökanden uppfyller kravet på inkomster. Arbetsinkomsterna ska vara sammanlagt minst 34 508,16 euro (2016 års nivå) under de fem sista åren före ansökan om rehabilitering. Av invalidpensionstagare krävs att de pensionsgrundande inkomsterna för återstående tid uppgår till minst 34 508,16 euro.
3. Sökanden är etablerad i arbetslivet, kontakten till arbetslivet har inte brutits och sökanden har tjänat in tillräckligt mycket arbetspension. Det får finnas luckor i sökandens arbetshistoria och det har inte ställts något absolut krav på den totala arbetstiden. Sökanden har någon yrkeskompetens genom utbildning eller arbete.
4. Sökanden har inte rätt till rehabilitering enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar eller trafikförsäkringslagen.
5. Rehabiliteringen är ändamålsenlig. Ändamålsenligheten bedöms med hänsyn till sökandens sjukdom, lyte eller skada, ålder, yrke, utbildning och tidigare verksamhet, etablering i arbetslivet och möjligheterna att genom den yrkesinriktade rehabiliteringen hitta ett arbete som lämpar sig för sökandens hälsotillstånd. Vid bedömningen beaktas också om rehabiliteringen kommer att skjuta upp pensioneringen.

1.3 Arbetspensionsrehabiliteringens metoder

Rehabilitering som arbetspensionsanstalterna stöder är alltid yrkesinriktad och individuell. Innehållet kan gå ut på:

Rehabiliteringsrådgivning, vägledning

Arbetspensionsanstalternas rehabiliteringsspecialister erbjuder både allmän rådgivning och detaljerad information om och vägledning till yrkesinriktad rehabilitering.

Utredning

Den som har fått ett beslut om rehabilitering kan vid behov få hjälp av arbets- och näringsbyrån eller tjänsteproducenter inom rehabiliteringen med att göra upp en rehabiliteringsplan. Arbetspensionsanstalterna bekostar inte utredningar som är avsedda för att reda ut behovet av rehabilitering.

Arbetsplatsrehabilitering

Arbetsplatsrehabilitering är den primära metoden inom arbetspensionsrehabilitering. Den kan gå ut på några månaders arbetsprövning efter en lång sjukskrivning, antingen i det tidigare arbetet eller i syfte att ändra arbetsbilden. Arbetsprövning kan också ordnas efter omskolning för att stödja återgången i arbetslivet. Vid behov kan arbetsprövningen fortsätta som arbetsträning. Arbetsträning är en långvarigare introduktion i det nya arbetet än arbetsprövning. Arbetsträning pågår i praktiken i 6–18 månader.

Utbildning

Om metoderna för arbetsplatsrehabilitering inte räcker till, är yrkesinriktad utbildning ett alternativ. Utbildningen kan bestå av kortare fortbildningskurser eller långvarigare omskolning till ett nytt arbete eller yrke. Rehabiliteringen inom arbetspensionssystemet omfattar inte stöd till grundutbildning.

Näringsunderstöd

Arbetspensionsrehabilitering kan beviljas i form av stöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet. Näringsunderstödet utgörs av bidrag eller räntefritt lån, eller lån till en lägre ränta än den allmänna räntenivån. I allmänhet beviljas näringsunderstöd som bidrag för att täcka anskaffningskostnaderna för arbetsredskap och maskiner som behövs för att utöva yrket. En förutsättning för att stödet ska beviljas är att rehabiliteringsklienten ska kunna försörja sig på sitt företag.

Övriga kostnader

Rehabiliteringsklienten får ersättning för de nödvändiga kostnaderna för arbetspensionsrehabiliteringen, såsom rese- och studiekostnader.

I princip sker arbetspensionsrehabiliteringen i samarbete med den försäkrades arbetsplats. Genom arbetsprövning och arbetsträning utreds möjligheterna till arbetsarrangemang och omplacering på arbetsplatsen och ordnas utbildning i kursform vid behov. Om dessa lösningar inte leder till ett önskat resultat med tanke på hälsotillståndet, kan yrkesinriktad omskolning övervägas.

1.4 Inkomsterna under rehabiliteringstiden

För rehabiliteringstiden betalas antingen rehabiliteringspenning, rehabiliteringstillägg eller rehabiliteringsunderstöd. Dessutom ersätts behövliga kostnader för rehabiliteringen, såsom rese-, boende- och studiekostnader. Rehabiliteringsförmånerna är skattepliktig inkomst och kostnadsersättningarna skattefria.

Rehabiliteringspenning

Rehabiliteringspenning är en inkomstförmån som betalas till dem som är i arbetslivet när rehabiliteringen börjar. Rehabiliteringspenning betalas till personer som före rehabiliteringen fick lön, sjukdagpenning eller arbetslöshetsförmåner. Den är lika stor som beloppet av sjukpensionen enligt arbetspensionslagarna höjd med 33 procent, dvs. ca 75 procent av lönen. Rehabiliteringspenning betalas endast för den tid den aktiva rehabiliteringen pågår.

Om arbetsgivaren betalar lön medan arbetsprövningen, arbetsträningen eller läroavtalsutbildningen pågår, betalas rehabiliteringspenningen till arbetsgivaren för den tid som motsvarar lönen. Om lönen är mindre än rehabiliteringspenningen, betalas skillnaden till rehabiliteringsklienten.

Partiell rehabiliteringspenning

Partiell rehabiliteringspenning betalas till rehabiliteringsklienter som delvis fortsätter med sitt förvärvsarbete vid sidan av yrkesinriktad rehabilitering. Partiell rehabiliteringspenning är hälften av beloppet för full rehabiliteringspenning.

Rehabiliteringsunderstöd

Rehabiliteringspenning kan beviljas som rehabiliteringsunderstöd enligt prövning. Rehabiliteringsunderstöd kan betalas för den tid då rehabiliteringsplanen görs upp, klienten väntar på att rehabiliteringen ska börja eller under pausperioder i rehabiliteringen, för högst tre månader. Företagare (FöPL, LFöPL) och kommunanställda (KomPL) kan beviljas rehabiliteringsunderstöd som stöd för att bli sysselsatt efter slutförd rehabilitering, om klienten inte har andra inkomster.

Rehabiliteringsunderstöd betalas på viss tid och är lika stor som sjukpensionen, utan någon höjning på 33 procent. Rehabiliteringsunderstöd, som är beroende av prövning, beviljas inte om klienten får t.ex. sjukdagpenning eller arbetslöshetsdagpenning. Rehabiliteringsunderstöd kan också betalas i form av partiellt understöd.

Rehabiliteringsstöd

Rehabiliteringsstödet är sjukpension på viss tid, som kan beviljas när arbetsförmågan antas bli återställd genom vård eller rehabilitering. En förutsättning är att arbetsförmågan bedöms vara nedsatt minst ett år och sjukdagpenningsperioden inte räcker till för att arbetsförmågan ska återställas.

En förutsättning för beviljande av rehabiliteringsstöd är att en vård- eller rehabiliteringsplan har gjorts upp för sökanden antingen inom hälsovården eller inom företagshälsovården.

Rehabiliteringstillägg

Rehabiliteringstillägg är ett tillägg till rehabiliteringsstödet eller sjukpensionen och betalas för den tid då aktiv rehabilitering pågår. Tillägget är 33 procent av pensionens belopp och betalas för fulla rehabiliteringsmånader.

I grunden är rehabiliteringspenningen och rehabiliteringsstödet/sjukpensionen med rehabiliteringstillägget lika stora.

2 Ansökan om rehabilitering

Initiativ till rehabilitering kan tas av arbetstagaren, arbetsgivaren, företagshälsovården, hälsovården, arbets- och näringsbyrån eller FPA. Rehabiliteringsåtgärder kan sättas in redan medan personen ännu är i arbete, före sjukskrivning. FPA ska utreda behovet av rehabilitering senast när dagpenning enligt sjukförsäkringslagen har betalats för mer än 60 dagar. I samband med denna utredning skickar FPA en rehabiliteringsförfrågan eller hänvisar personen att själv ta kontakt med arbetspensionsanstalten. Om personen har en ansökan om sjukpension anhängig, har arbetspensionsanstalten en skyldighet att utreda sökandens möjligheter till rehabilitering och meddela ett förhandsbeslut, om rätt till rehabilitering uppkommer.

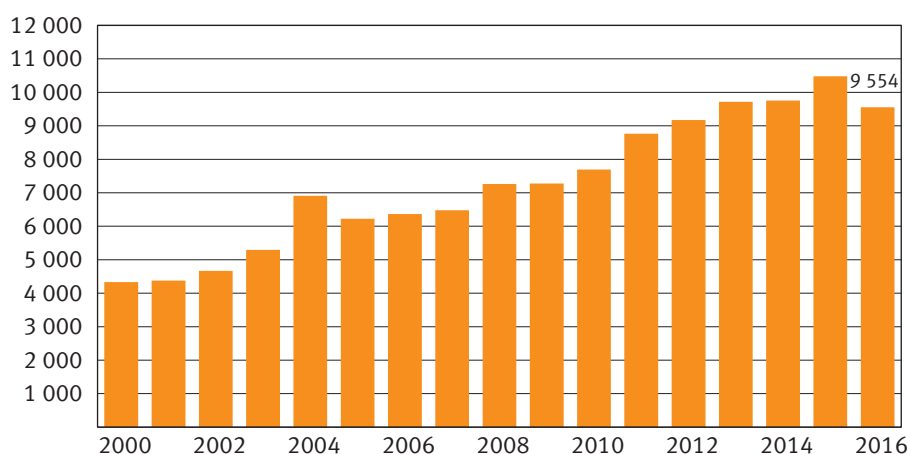
För ansökan om rehabilitering gäller samma bestämmelser som för ansökan om pension. Ansökan om rehabilitering ska alltid göras på blanketter som är avsedda för det. Ett undantag fr.o.m. år 2015 är de som har sökt sjukpension eller rehabiliteringsstöd och som får ett förhandsbeslut om rehabilitering utan att ha ansökt om det. Ansökan om rehabilitering ska alltid åtföljas av ett B2-läkarutlåtande om den resterade arbets- och funktionsförmågan, som skrivits av företagsläkare eller annan behandlande läkare. Ofta ber pensionsanstalten också om arbetsgivarens beskrivning av sökandens arbetsuppgifter.

2.1 Rehabiliteringsansökningar

År 2016 lämnades det in 9 554 ansökningar om rehabilitering, 9 procent mindre än året innan (figur 2.1). I siffran ingår endast de fall där personen själv har ansökt om rehabilitering. Att rätt till rehabilitering beviljas utan ansökan om rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut har uppenbarligen minskat antalet ansökningar.

Figur 2.1

Rehabiliteringsansökningar som lämnats in åren 2000–2016



3 Prövning av rätten till rehabilitering

Rätten till arbetspensionsrehabilitering regleras i rehabiliteringslagstiftningen. Sökanden ska uppfylla alla kriterier för att få arbetspensionsrehabilitering. Arbetspensionsanstaltens rehabiliteringsspecialister undersöker vilken risk för arbetsoförmåga och vilket rehabiliteringsbehov sökanden har utgående från handlingarna. Ett beviljande beslut om rehabilitering omfattar alltid en rehabiliteringsplan. Om sökanden saknar rehabiliteringsplan, kan ett förhandsbeslut som är i kraft i 9 månader meddelas. En godtagbar rehabiliteringsplan ska lämnas in medan beslutet är i kraft. Om rehabilitering inte anses motiverad, ska arbetspensionsanstalten motivera avslaget och hänvisa sökanden till att ta reda på rehabiliteringsmöjligheter inom andra system, t.ex. FPA eller arbets- och näringsförvaltningen. Sökanden har alltid rätt att överklaga beslutet.

I punkt 3.1 studeras förhandsbeslut om rehabilitering som har meddelats i samband med sjukpensionsbeslut. I samband med sjukpensionsbeslutet meddelar pensionsanstalten endast beviljande rehabiliteringsbeslut, om sökanden får rätt till rehabilitering. Avslag på rehabilitering meddelas inte, eftersom det förutsätter en ansökan om rehabilitering. Beslut angående rehabiliteringsansökningar, som personen själv har lämnat in, behandlas i punkt 3.2. Beslutet angående rehabiliteringsansökan kan vara antingen beviljande eller avslag.

3.1 Beslut i samband med beslut om sjukpension

Innan pensionsanstalten meddelar ett beslut om sjukpension ska den klarlägga sökandens rätt till yrkesinriktad rehabilitering. Rätten till yrkesinriktad rehabilitering ska klarläggas, även om personens rehabiliteringsmöjligheter har utretts tidigare på annat håll, t.ex. på FPA.

Syftet är att göra det möjligt att få tillgång till rehabilitering snabbare. Förhandsbeslutet ger rätt till rehabilitering, men ålägger inte mottagaren att vidta rehabiliteringsåtgärder. Beslutet är i kraft i 9 månader och det ges utan ansökan om rehabilitering. Ett avslag meddelas inte utan rehabiliteringsansökan.

Rätten till yrkesinriktad rehabilitering ska alltid utredas när

- ansökan om sjukpension (partiell eller full) handläggs för första gången
- ansökan om rehabiliteringsstöd (partiell eller full) handläggs för första gången
- ansökan om fortsatt rehabiliteringsstöd handläggs
- ändring av partiell sjukpension till full sjukpension handläggs
- ändring av full sjukpension till partiell sjukpension handläggs
- ändring av partiellt rehabiliteringsstöd till fullt rehabiliteringsstöd handläggs
- ändring av fullt rehabiliteringsstöd till partiellt rehabiliteringsstöd handläggs
- indragning av sjukpension handläggs.

Förhandsbeslut meddelas inte i fall där full sjukpension beviljas tills vidare eller där villkoren för rehabilitering inte uppfylls.

År 2016 meddelade arbetspensionsanstalterna 5 211 förhandsbeslut om rehabilitering i samband med beslut om sjukpension. Året innan meddelades 5 570 förhandsbeslut.

Av de 5 211 förhandsbesluten om rehabilitering var beslutet om sjukpension beviljande i 3 347 fall och avslag i 1 864 fall. Av alla som fått förhandsbeslut inledde 21 procent rehabilitering (tabell 3.1). Året innan var motsvarande siffra 19 procent. Som inledd rehabilitering betraktas fall där personen har fått ett beslut om antingen rehabiliteringspenning, -tillägg eller -understöd.

Tabell 3.1

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut

Beslut om sjukpension	Förhandsbeslut år 2016		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inlett	%
Beviljande	3 347	664	19,8
Avslag	1 864	409	21,9
Samtliga	5 211	1 073	20,6

Flest förhandsbeslut meddelades till 45–54-åringar och minst till dem som var yngre än 35 år (tabell 3.2.). Det fanns ingen nämnvärd skillnad mellan olika åldersgrupper. Hos ca 21 procent ledde ett beviljande beslut till rehabilitering.

Tabell 3.2

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut efter ålder

Ålder	Förhandsbeslut år 2016		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inlett	%
–34	496	105	21,2
35–44	1 104	229	20,7
45–54	2 103	419	19,9
55–64	1 508	320	21,2
Samtliga	5 211	1 073	20,6

Om man ser till pensionsslagen meddelades flest beviljande beslut om rehabilitering i samband med handläggningen av ansökningar om fullt rehabiliteringsstöd och minst i samband med handläggningen av partiellt rehabiliteringsstöd (tabell 3.3). Oftast ledde ett förhandsbeslut till rehabilitering i samband med beslut om partiell sjukpension som beviljades tills vidare (27 procent). I samband med övriga pensionsbeslut var andelen ca 20 procent.

Tabell 3.3

Förhandsbeslut om yrkesinriktad rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut efter sjukpensionsslag

Pensionsslag	Förhandsbeslut år 2016		
	Samtliga Antal	Fall där rehabilitering inletts Antal	%
Avslag på ansökan om tills vidare beviljad sjukpension	1 305	260	19,9
Fullt rehabiliteringsstöd	3 202	650	20,3
Partiell sjukpension tills vidare beviljats	360	98	27,2
Partiellt rehabiliteringsstöd	344	65	18,9
Samtliga	5 211	1 073	20,6

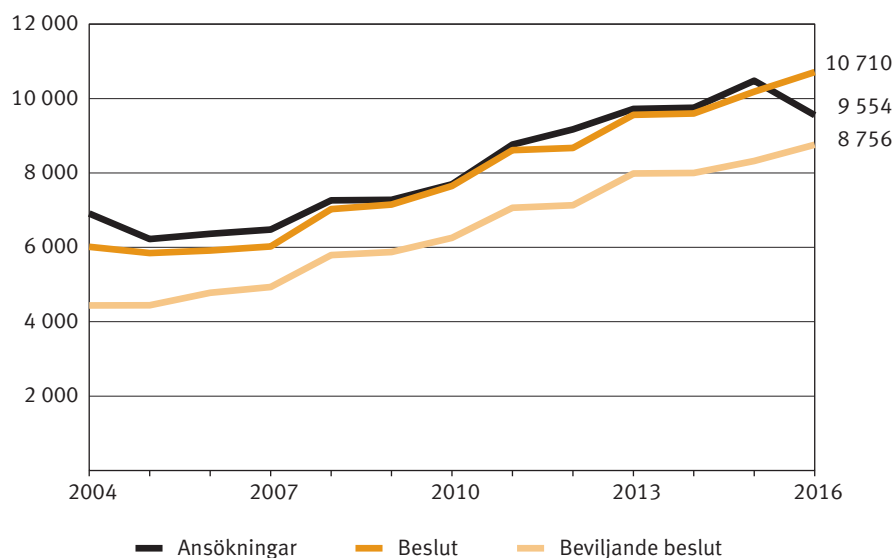
3.2 Beslut som grundar sig på ansökan om rehabilitering

År 2016 meddelade arbetspensionsanstalterna 10 710 rehabiliteringsbeslut, vilket innebär en ökning på 5 procent från året innan. Siffran inkluderar endast de beslut där personen själv har ansökt om rehabilitering. Av rehabiliteringsbesluten var 8 756 (82 procent) beviljande och 1 954 (18 procent) avslag.

Den totala handläggningstiden för en rehabiliteringsansökan från inlämningsdagen till färdigt beslut var i genomsnitt 24 dagar. Under de senaste fem åren har den totala handläggningstiden för rehabiliteringsansökningar varierat mellan 37 och 24 dagar.

Figur 3.1

Ansökningar och beslut om och beviljande av rehabilitering åren 2004–2016



3.2.1 Procentuella andelar av beviljande beslut och avslag

Av de rehabiliteringsbeslut som meddelades år 2016 var 82 procent beviljande. Avslagsprocenten på rehabiliteringsansökningar har under de senaste åren stabiliserat sig på en nivå kring 17–18 procent (tabell 3.4). Allt fler som ansöker om rehabilitering verkar uppfylla kraven för att få arbetspensionsrehabilitering. I den procentuella andelen avslag är juridiska avslag inte medräknade. Sådana juridiska avslag är bl.a. fall där personens inkomster inte når upp till gränsen eller där ärendet omfattas av olycksfalls- eller trafikskadeförsäkringssystemet. År 2016 var antalet juridiska avslag sammanlagt 281 och året innan 251.

Tabell 3.4

Andelarna beviljande beslut och avslag på rehabiliteringen åren 2006–2016

År	Beviljande, %	Avslag, %	Antal beslut
2006	81	19	5 916
2008	82	18	7 026
2010	82	18	7 652
2012	82	18	8 672
2014	83	17	9 599
2016	82	18	10 710

Avslagsprocenten varierar efter kön, ålder, rehabiliteringsbakgrund, diagnos och rehabiliteringsaktör.

Beviljande och avslag efter kön och ålder

Det blev litet färre avslag på mäns rehabiliteringsansökningar än kvinnors (tabell 3.5). Yrkesstrukturen bland män kan vara en orsak till den lägre avslagsprocenten. Män som är rehabiliteringsklienter arbetar oftare än kvinnor i fysiskt tunga yrken, där det förekommer svåra sjukdomar i rörelseorganen. I det avseendet representerar männen ”klarare rehabiliteringsfall”. Männen har ofta också en enhetligare arbetshistoria än kvinnorna.

Tabell 3.5

Rehabiliteringsbeslut efter kön år 2016

Rehabiliteringsbeslut	Män		Kvinnor		Samtliga	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Beviljande	3 933	84	4 823	80	8 756	82
Avslag	743	16	1 211	20	1 954	18
Samtliga	4 676	100	6 034	100	10 710	100

Beviljande och avslag efter ålder

Åldern är av betydelse vid bedömningen av rehabiliteringens ändamålsenlighet. Om en äldre person riskerar att förlora sin arbetsförmåga i förhållande till sitt eget yrke talar mer för rehabilitering än om det är fråga om en yngre person. Minst avslag gavs det på rehabiliteringsansökningar av personer som fyllt 54 år (tabell 3.6). Avslagsprocenten var 9. Mest avslag arbetspensionsanstalterna ansökningar av personer som var yngre än 35 år; här var avslagsprocenten 32. Den största gruppen rehabiliteringssökande, 36 procent, hörde till åldersgruppen 45–54 år. I den åldersgruppen var avslagsprocenten 16.

Tabell 3.6

Rehabiliteringsbeslut efter ålder år 2016

Rehabiliteringsbeslut	Under 34		35–44		45–54		55–64		Samtliga	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Beviljande beslut	1 251	68	2 138	80	3 246	84	2 121	91	8 756	82
Avslag	591	32	541	20	601	16	221	9	1 954	18
Samtliga	1 842	100	2 679	100	3 847	100	2 342	100	10 710	100

Beviljande beslut och avslag efter rehabiliteringsklientens bakgrund

Av dem som hade fått ett rehabiliteringsbeslut var 81 procent i arbetslivet. Rehabiliteringsansökningar av personer som arbetade avlogs relativt sett oftare än ansökningar av personer som fick pension, rehabiliteringsstöd. Avslagsprocenten för dem som var i arbetslivet var 20 och för dem som fick rehabiliteringsstöd 9 (tabell 3.7). Uppenbarligen utgör de sökande som fick rehabiliteringsstöd en mera utvald grupp och deras situation i fråga om arbetsförmåga och sjukdom är ofta bättre känd. Dessutom kan en sökande som har pensionsbakgrund anses löpa en sannolikare risk att bli sjukpensionerad för gott än en sökande som kommer från arbetslivet.

Bland sökande med pensionsbakgrund har avslagsprocenten under de senaste fem åren varierat mellan 8 och 10 procent, medan den bland sökande som var i arbetslivet var 19–20 procent.

Tabell 3.7

Rehabiliteringsbeslut efter rehabiliteringsklientens bakgrund år 2016

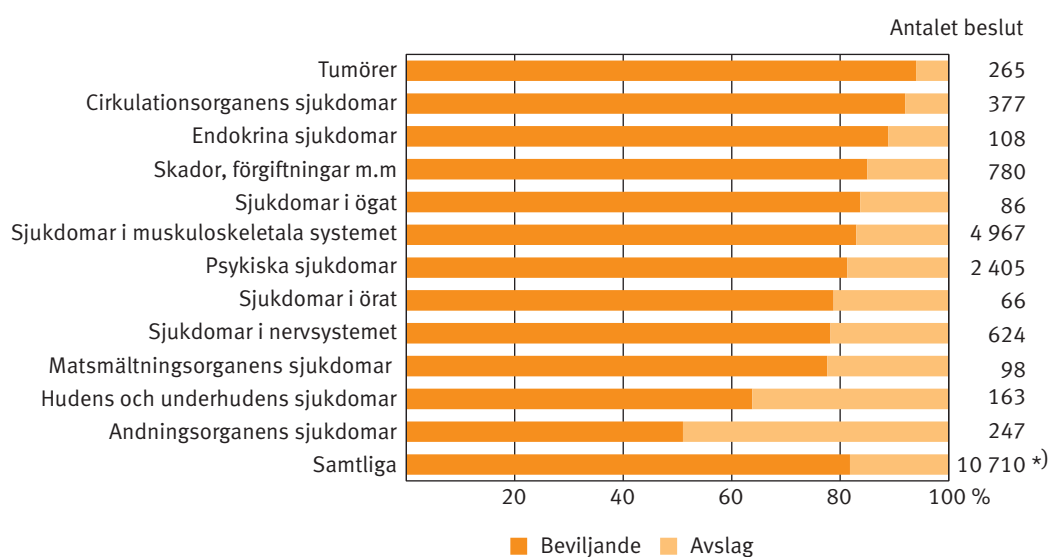
Rehabiliteringsbeslut	I arbetslivet		På rehabiliteringsstöd		Samtliga	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Beviljande	6 879	80	1 877	91	8 756	82
Avslag	1 767	20	187	9	1 954	18
Samtliga	8 646	100	2 064	100	10 710	100

Beviljande beslut och avslag efter diagnos

Nästan varannan av alla som fått ett rehabiliteringsbeslut hade någon sjukdom i rörelseorganen, medan var femte hade en psykisk störning. I figur 3.2 studeras hur andelen beviljande beslut och avslag fördelades i olika sjukdomsgrupper. I figuren specificeras endast de diagnoser som det fanns fler än 50 fall av. Vid sjukdomar i rörelseorganen var avslagsprocenten 17 och i psykiska störningar 19 procent. Flest ansökningar avlogs i fråga om sjukdomar i andningsorganen och minst i sjukdomsgruppen tumörer. Avslagsprocenten vid sjukdomar i andningsorganen var 36 och vid tumörer 4 procent. Dessa sjukdomar utgör en liten andel av rehabiliteringsbesluten, ett par procent.

Figur 3.2

Andelarna (%) beviljande beslut och avslag år 2016



*) Inkl. 524 beslut om andra sjukdomsgrupper.

Beviljande beslut och avslag efter rehabiliteringsaktör

Största delen av rehabiliteringsbesluten gällde den privata sektorn. Den offentliga sektorns andel av rehabiliteringsbesluten var 25 procent. År 2016 var avslagsprocenten inom den privata sektorn 19 och inom den offentliga sektorn 15 (tabell 3.8).

Tabell 3.8

Rehabiliteringsbeslut efter rehabiliteringsaktör år 2016

Rehabiliteringsbeslut	Privata sektorn		Offentliga sektorn		Samtliga	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Beviljande	6 515	81	2 241	85	8 756	82
Avslag	1 551	19	403	15	1 954	18
Samtliga	8 066	100	2 644	100	10 710	100

3.2.2 Orsakerna till avslag

Om rehabiliteringssökanden har fått avslag, ska arbetspensionsanstalten motivera sitt avgörande. Om rehabiliteringsansökan har avslagits med motiveringen att sökanden inte löper en överhängande risk för arbetsoförmåga, tar pensionsanstalten inte ställning till rehabiliteringens ändamålsenlighet i sin motivering. Om varken kravet på risk för arbetsoförmåga eller kravet på ändamålsenlighet uppfylls, ska motiveringen omfatta båda kraven. Orsaker till avslag som arbetspensionsanstalterna tillämpar är:

1. Ingen rätt till återstående tid, inkomstkrav

Kravet på inkomsten för återstående tid uppfylls inte eller det har redan gått ett par-tre år sedan arbetet upphörde, kontakten till arbetslivet kan anses vara bruten och sökanden kan inte betraktas som etablerad i arbetslivet. Fr.o.m. år 2006 har det s.k. kravet på återstående tid ersatts av ett inkomstkrav.

2. Olycksfalls- eller trafikförsäkringsbolaget står för rehabiliteringen

Behovet av rehabilitering beror på ett olycksfall i arbetet, en yrkessjukdom eller en trafikskada. Olycksfalls- eller trafikförsäkringsanstalten är alltid den som i första hand står för den yrkesinriktade rehabiliteringen.

3. Ingen risk för arbetsoförmåga

De medicinska fynden är så obetydliga att de inte anses medföra en risk för arbetsoförmåga under en längre tid. Vid bedömningen av risken beaktas personens funktionsförmåga och dess antagna utveckling under de närmaste åren.

4. Rehabiliteringen är inte ändamålsenlig

Personen löper risk för arbetsoförmåga, men den kan inte minskas genom yrkesinriktad rehabilitering, eller personen har utbildning eller arbetserfarenhet på andra branscher och således tillräckliga förmåga att fortsätta i arbetslivet.

5. Övriga orsaker

Personens medicinska rehabilitering kan fortfarande pågå och man tar ställning till eventuell yrkesinriktad rehabilitering först när den medicinska rehabiliteringen har framskridit så långt att yrkesinriktad rehabilitering kan inledas.

Frånvaro av risk för arbetsoförmåga och att rehabilitering inte är ändamålsenlig har varit de vanligaste orsakerna till avslag under hela den tid som detta har statistikförts. Det har funnits få andra orsaker till avslag.

Av alla som år 2016 fick avslag på sin rehabiliteringsansökan konstaterades 65 procent inte löpa risk för arbetsoförmåga och hos 21 procent ansågs rehabilitering inte vara ändamålsenlig.

3.3 Rätt att söka ändring

Rehabiliteringssökanden har rätt att överklaga alla beslut som gäller rehabiliteringen. Rätten att överklaga gäller också förhandsbeslut som meddelats i samband med beslut om sjukpension, utan ansökan om rehabilitering (lagändring 1.1.2015). För dessa förhandsbeslut gäller samma förfaranden för sökande av ändring som för andra beslut om rehabilitering. Ett beviljande beslut får överklagas. I samband med ett beslut om sjukpension meddelas inget beslut om avslag på rehabilitering. Ett överklagbart beslut om avslag förutsätter alltid en ansökan om rehabilitering.

Rätten att överklaga gäller beslut om sökandens rätt till arbetspensionsrehabilitering, rehabiliteringens innehåll (rehabiliteringsplan) och rehabiliteringens ändamålsenlighet. Det är också möjligt att överklaga beslut om beviljande av en rehabiliteringsförmån, dess belopp och utbetalningstid och om kostnadsersättningar. Ändring ska sökas inom 30 dagar från att sökanden har fått del av beslutet.

Rehabiliteringssökanden kan överklaga beslutet först hos pensionsanstalten, som enligt sitt övervägande kan rätta sitt tidigare beslut. Arbetspensionsanstaltens beslut kan överklagas hos besvärsnämnden för arbetspensionsärenden och vidare hos försäkringsdomstolen.

Arbetspensionsanstalterna tog år 2016 emot 270 besvär angående rehabiliteringsbeslut. Av dessa rättade anstalterna själva 10 procent (tabell 3.9). (Uppgifterna om självrättelser är preliminära.) Besvären gällde huvudsakligen rätten till rehabilitering.

År 2016 avgjorde besvärsnämnden för arbetspensionsärenden 391 beslut. Arbetspensionsanstaltens beslut ändrades i 29 fall och resten av besvären förkastades till största delen (tabell 3.10). I regel gällde besvären rätten till rehabilitering. Den allmänaste orsaken till att besvären förkastades var att personen inte löpte risk för arbetsoförmåga.

Till nästa instans, försäkringsdomstolen, inkom 49 besvär om rehabilitering och domstolen meddelade 62 beslut år 2016. Arbetspensionsanstaltens beslut ändrades i två fall.

Tabell 3.9

Rehabiliteringsbeslut hos besvärsnämnden för arbetspensionsärenden år 2016

Orsak till överklagandet	Antal avgöranden	Beslutet ändrades
Samtliga beslut sammanlagt	391	29
Rätten till rehabilitering	370	26
– risk för arbetsoförmåga	187	5
– ändamålsenlighet	113	16
– förutsättningar	70	5
Rehabiliteringspenning	1	0
Rehabiliteringskostnader	4	0
Övriga	16	3

4 Genomförandet av rehabiliteringen

Den yrkesinriktade rehabiliteringen planeras alltid individuellt enligt rehabiliteringsklientens behov. När sökanden har fått ett beviljande beslut om rehabilitering, ska hen lämna in en rehabiliteringsplan till arbetspensionsanstalten inom 9 månader. Arbetspensionsrehabiliteringens metoder är yrkesinriktade. Typiska åtgärder är arbetsprövning, arbetsträning, näringsstöd, kurser eller utbildning som leder till ett yrke. Utgångspunkten för rehabiliteringen är alltid att man först utreder möjligheterna till arbetsarrangemang på den egna arbetsplatsen eller möjligheterna att få arbete någon annanstans. Omskolning övervägs först som det sista alternativet. I rehabiliteringsplanen kan ingå flera rehabiliteringsåtgärder, såsom arbetsprövning och utbildning.

I detta avsnitt studeras först samtliga klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen, och sedan jämförs de som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension (rehabiliteringsklienter som fått beslut om sjukpension).

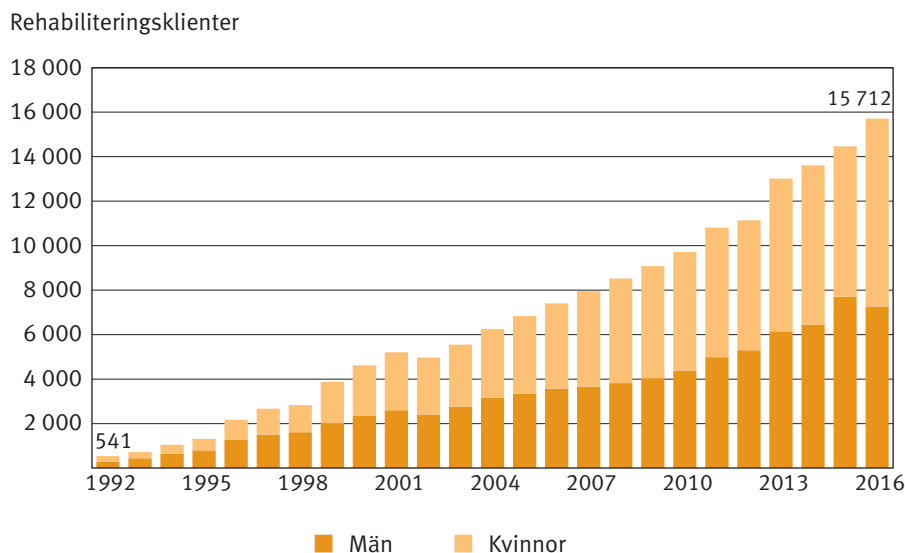
4.1 Samtliga rehabiliteringsklienter, de som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

4.1.1 Samtliga rehabiliteringsklienter

År 2016 var det sammanlagda antalet klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen 15 712. Antalet ökade med 9 procent från året innan. Största delen av rehabiliteringsklienterna (77 procent) var i arbetslivet eller arbetslösa när de påbörjade rehabiliteringen. Klart mer än hälften (54 procent) av rehabiliteringsklienterna var kvinnor. Kvinnornas andel har ökat från och med år 2004 (figur 4.1). Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen kommer huvudsakligen från den privata sektorn (78 procent), 92 procent av männen och 65 procent av kvinnorna.

Figur 4.1

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen åren 1992–2016



4.1.2 De som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

Sedan år 2015 har det funnits två slag av klienter inom arbetspensionsrehabiliteringen, dels de som själva ansökt om rehabilitering och dels de som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut. År 2016 hade 12 187 klienter (78 procent) själva ansökt om rehabilitering och 3 525 fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut. I fråga om kön och sektor fanns det ingen större skillnad mellan dem som sökt rehabilitering själva och dem som inte gjort det. Av de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut var 56 procent kvinnor, medan kvinnornas andel bland dem som sökt rehabilitering själva var 3 procentenheter lägre.

Ålder

Av rehabiliteringsklienterna hade 60 procent fyllt minst 45 år (tabell 4.1). De som själva hade ansökt om rehabilitering var i genomsnitt 46 år gamla och de som fått sjukpensionsbeslut 2 år äldre. Medelåldern bland samtliga rehabiliteringsklienter var 47 år (tabell 4.2). I synnerhet andelen rehabiliteringsklienter som har fyllt 55 år har ökat.

Tabell 4.1

Rehabiliteringsklienternas andelar efter ålder (%) år 2016

Ålder	Sökt rehabilitering själv (N= 12 187)	Fått rätt till rehabilitering i samband med sjuk- pensionsbeslut (N= 3 525)	Samtliga (N= 15 712)
under 35	15	10	14
35–44	28	22	26
45–54	37	41	38
55–64	20	27	22
Samtliga	100	100	100

Tabell 4.2

Medelåldern bland klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen år 2016

Kön	Medelålder		
	Sökt rehabilitering själv	Fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensions- beslut	Samtliga
Män	46	48	46
Kvinnor	47	49	47
Samtliga	46	48	47

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Största delen (86 procent) av dem som själva ansökt om rehabilitering var i arbete eller arbetslösa när de påbörjade rehabiliteringen (tabell 4.3). Det fanns ingen stor skillnad mellan män och kvinnor. Bland dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut var däremot mindre än hälften (48 procent) i arbetslivets när rehabiliteringen inleddes. I den här gruppen var det vanligare att klienten fick pension eller rehabiliteringsstöd när rehabiliteringen började.

Bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut fanns det en skillnad mellan män och kvinnor. Männen var oftare i arbete och kvinnorna oftare pensionerade när rehabiliteringen inleddes.

Tabell 4.3

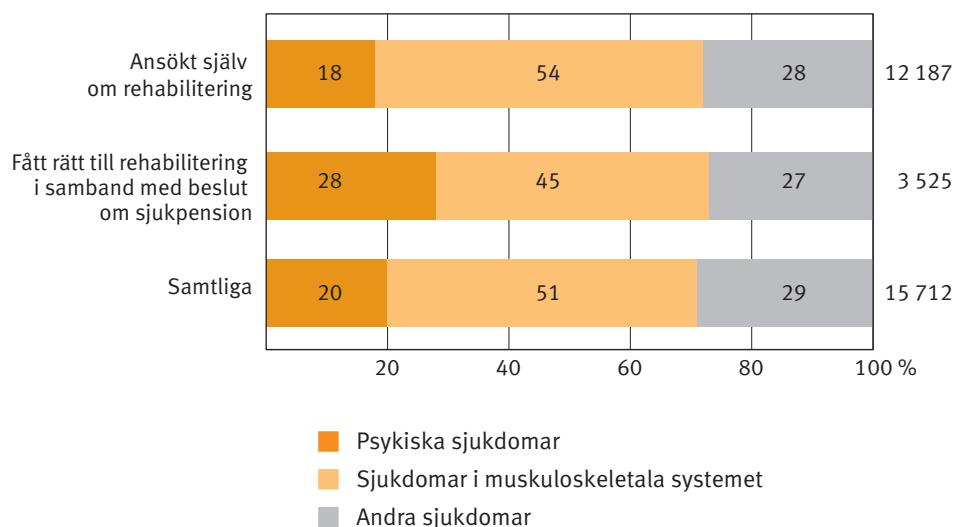
Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen efter bakgrund (%) år 2016

Bakgrund	Sökt rehabilitering själv %	Fått sjukpensionsbeslut %	Samtliga %
Samtliga			
I arbete	86	48	77
Pensionerad	14	52	23
Samtliga	100	100	100
Män			
I arbete	87	52	79
Pensionerad	13	48	21
Samtliga	100	100	100
Kvinnor			
I arbete	85	45	76
Pensionerad	15	55	24
Samtliga	100	100	100

Diagnos

Klienterna inom arbetspensionsrehabiliteringen har alltid en sjukdom, ett lyte eller en skada som medför en risk att bli sjukpensionerad inom de närmaste åren. De som själva hade ansökt om rehabilitering hade något mer sjukdomar i rörelseorganen än de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut. Psykiska syndrom och beteendestörningar betonades mer bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut (figur 4.2).

Mer än hälften (51 procent) av samtliga rehabiliteringsklienter hade en sjukdom i rörelseorganen som diagnos. Bland männen betonades sjukdomar i rörelseorganen och övriga sjukdomar något mer än bland kvinnorna. Var femte rehabiliteringsklient hade psykiskt syndrom eller beteendestörning som sjukdom, bland kvinnorna nästan var fjärde och bland männen var sjunde.

Figur 4.2*Bakomliggande diagnos för rehabiliteringsklienten år 2016*

4.2 Olika slag av rehabiliteringstjänster

4.2.1 Samtliga rehabiliteringsklienter

År 2016 var 13 942 personer, dvs. 89 procent, av samtliga rehabiliteringsklienter föremål för någon åtgärd inom den yrkesinriktade rehabiliteringen. Nästan var tredje klient (4 359 personer) hade ett rehabiliteringsprogram som bestod av fler än ett slag av tjänst. Arbetsprövning och utbildning var en av de vanligaste kombinationerna.

Under de två senaste åren har i synnerhet utredningar för att kunna göra upp en rehabiliteringsplan använts i ökande grad i alla ålderskategorier (tabell 4.4 och 4.5). Annan rehabilitering, närmast näringsstöd, användes i liten utsträckning. En studie av olika ålderskategorier visar att de yngsta klienterna fick rehabilitering i form av utbildning och de äldre i form av arbetsplatsrehabilitering.

Tabell 4.4*Fördelningen av rehabiliteringstjänster (%) åren 2006–2016*

År	Utredning	Arbetsplats-rehabilitering	Utbildning	Annan rehabilitering	Samtliga, antal
2006	17	43	35	5	7 924
2008	18	46	32	4	8 711
2010	22	44	29	5	10 691
2012	24	40	31	5	11 707
2014	28	41	27	4	15 360
2016	34	38	28	1	18 301

Tabell 4.5*Fördelningen (%) av rehabiliteringstjänster i olika åldersgrupper år 2016*

Ålder	Utredning N= 6 154	Arbetsplats- rehabilitering N= 6 960	Utbildning N= 5 079	Annan rehabilitering N= 108	Samtliga rehabiliteringstjänster, antal
under 35	31	29	40	0	100 (2 601)
35–44	31	32	36	1	100 (5 040)
45–54	37	37	25	1	100 (7 124)
55–64	32	55	12	1	100 (3 536)
Samtliga	34	38	28	1	100 (18 301)

Utredning

Var tredje rehabiliteringsklient behövde tilläggsutredningar för att kunna göra upp en rehabiliteringsplan (tabellerna 4.4 och 4.5). Olika slags utredningar under beredningen av rehabiliteringsplanen används i ökande grad. Uppenbarligen har lagändringen år 2015 bidragit till ökningen. Många rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut saknade en klar rehabiliteringsplan, eftersom deras avsikt var att få pension.

Arbetsplatsrehabilitering

Arbetsplatsrehabilitering är den främsta och mest använda rehabiliteringsåtgärden (tabellerna 4.4 och 4.5). År 2016 fick sammanlagt 6 960 klienter arbetsplatsrehabilitering, dvs. 38 procent av rehabiliteringsklienterna. Det är den enda rehabiliteringsåtgärden där männen har utgjort en minoritet under hela den tid då statistiken har förts, sedan år 1992. Medelåldern bland dem som fick arbetsplatsrehabilitering var 48 år.

Utbildning

28 procent av rehabiliteringsklienterna, dvs. 5 079 personer, fick utbildning som siktade på ett arbete eller ett yrke. Av dem som fick utbildning var 51 procent män, och tonvikten låg på personer som kom från arbetslivet (tabell 4.4). Ännu i början av 2000-talet var yrkesinriktad utbildning den allmännaste arbetslivsinriktade rehabiliteringsåtgärden. Medelåldern bland dem som fick utbildning var 44 år (Tabell 4.5).

Annan rehabilitering

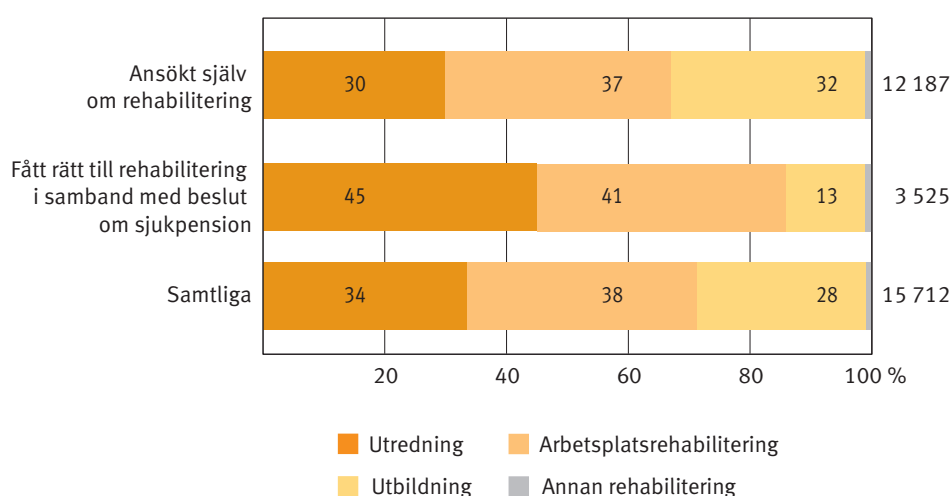
Annan rehabilitering som stöd för arbetsförmågan, närmast näringsstöd för företagsverksamhet eller bidrag till apparatanskaffningar, användes i liten utsträckning. Annan rehabilitering gavs till 108 personer (tabell 4.4). Medelåldern bland dem som fick annan rehabilitering var 51 år (Tabell 4.5).

4.2.2 De som själva ansökt om rehabilitering och de som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

Vilka rehabiliteringsåtgärder som ingick i rehabiliteringsprogrammet varierade beroende på om klienten hade ansökt om rehabilitering själv eller inte. Bland dem som själva ansökt om rehabilitering var utbildning vanligare och behovet av utredningar mindre. De som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut behövde oftare hjälp i form av olika utredningar för att göra upp en rehabiliteringsplan, och själva rehabiliteringen skedde på arbetsplatsen antingen som arbetsprövning eller som arbetsträning. Bland dem var det få som fick utbildning.

Figur 4.3

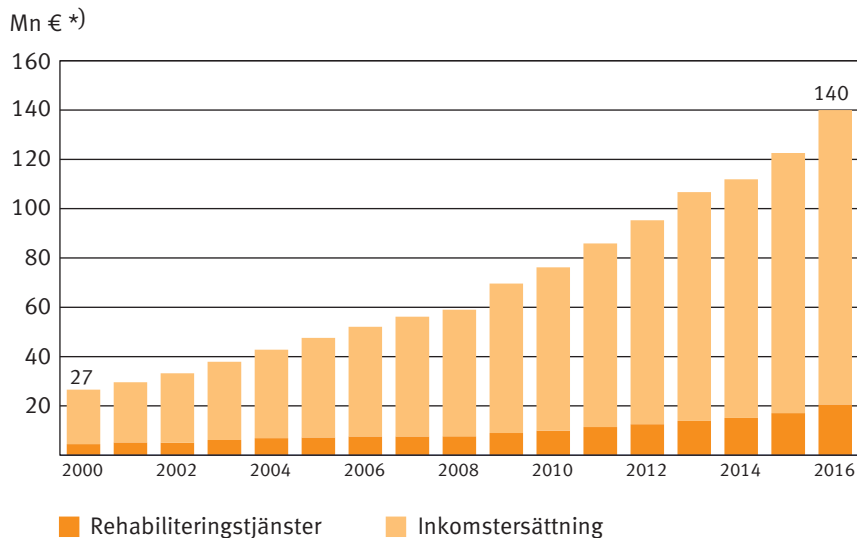
Rehabiliteringsåtgärder år 2016 efter slag och antalet rehabiliteringsklienter



4.3 Rehabiliteringskostnader

4.3.1 Totala kostnader

De totala rehabiliteringskostnaderna består av inkomstersättningen för rehabiliteringstiden (rehabiliteringsunderstöd, rehabiliteringspenning/-tillägg) och kostnaderna för rehabiliteringstjänster, dvs. för utredningar, arbetsplatsrehabilitering och utbildning samt övriga rehabiliteringskostnader. År 2016 uppgick de totala kostnaderna för rehabilitering till 140 miljoner euro. De totala kostnaderna ökade med 14 procent från året innan. (Figur 4.3 och tabell 4.6). Inkomstersättningen under rehabiliteringstiden utgjorde 119 miljoner av kostnaderna och kostnaderna för rehabiliteringstjänster 21 miljoner euro. I kostnaderna för tjänster ingick 697 000 € i obligatoriska olycksfallsförsäkringspremier för rehabiliteringsklienten närmast under tider med arbetsprövning. De utgjorde 3 procent av kostnaderna för rehabiliteringstjänster.

Figur 4.4*Rehabiliteringskostnaderna åren 2000–2016*

*) Rehabiliteringskostnaderna anges enligt 2016 års nivå.

Det fanns en skillnad mellan män och kvinnor i rehabiliteringskostnaderna. De genomsnittliga totalkostnaderna för männen uppgick år 2016 till 80 miljoner euro och för kvinnorna till ca 59 miljoner euro. Antalet förklarar inte skillnaden i kostnader, eftersom färre män än kvinnor genomgick rehabilitering. Skillnaden beror närmast på att männen har en bättre lönenivå. Denna skillnad har bestått under hela den tid som statistiken förts.

År 2016 betalades till 12 257 rehabiliteringsklienter (78 procent) inkomstersättning under rehabiliteringstiden, sammanlagt 119 miljoner euro. Den genomsnittliga inkomstersättningen var 2 453 euro i månaden, 2 797 euro för män och 2 157 euro för kvinnor.

Mer än hälften av rehabiliteringsklienterna hade en sjukdom i rörelseorganen som diagnos. Kostnaderna för inkomstersättningarna var störst i denna sjukdomsgrupp, 68 miljoner euro, och den genomsnittliga inkomstersättningen per månad var 2 499 euro/person. Var femte rehabiliteringsklient hade psykiska syndrom eller beteendestörningar som diagnos. I denna sjukdomsgrupp betalades sammanlagt 18 miljoner euro i inkomstersättningar, 2 324 euro i månaden i genomsnitt.

I tabell 4.6 visas hur rehabiliteringskostnaderna fördelades år 2016 i olika åldersgrupper och vilken den genomsnittliga rehabiliteringskostnaden var. En åldersgruppsvis studie visar att de genomsnittliga rehabiliteringskostnaderna var högst bland dem som var yngre än 45 år. Den vanligaste rehabiliteringsåtgärden i denna åldersgrupp var utbildning, som är den dyraste rehabiliteringsformen.

I den äldsta åldersgruppen var den genomsnittliga rehabiliteringskostnaden/person minst. I denna åldersgrupp genomfördes rehabiliteringen med små kostnader på arbetsplatser.

Tabell 4.6*Rehabiliteringskostnaderna efter åldersgrupp år 2016*)*

Ålder	Kostnader för tjänster		Inkomster under rehabiliteringstiden		Total-kostnader mn €	Genomsnittliga rehabiliterings- kostnader €
	mn €	% av total-kostnaderna	mn €	% av total-kostnaderna		
under 35	3	13	22	87	25	11 255
35–44	6	13	38	87	44	10 519
45–54	8	16	42	84	50	8 461
55–64	3	14	17	86	20	6 025
Samtliga	20	14	119	86	139	8 875

*) Exkl. kostnader för obligatoriska olycksfallsförsäkringar för rehabiliteringsklienter.

Rehabiliteringskostnaderna efter slag av tjänst

De största kostnaderna för rehabiliteringsåtgärder orsakades av utredningskostnader (tabell 4.7). Utredningskostnaderna, utan inkomstersättningar, var 11 miljoner euro och deras andel av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 57 procent. De totala kostnaderna för utredningar, inklusive inkomstersättningar, var 16 miljoner euro och den genomsnittliga årliga kostnaden 2 600 euro/person.

Kostnaderna för den mest använda rehabiliteringsformen, arbetsplatsrehabilitering, var 2 miljoner euro utan inkomstersättningar (tabell 4.7). Dess andel av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 8 procent. De totala kostnaderna för arbetsplatsrehabilitering, inklusive inkomstersättningar, var ca 28 miljoner euro och den genomsnittliga årliga kostnaden var 4 000 euro/person.

Kostnaderna för utbildning var 7 miljoner euro utan inkomstersättningar (tabell 4.7). Andelen av de totala kostnaderna för rehabiliteringstjänster var 33 procent. De totala kostnaderna för utbildning, inklusive inkomstersättningar, var 82 miljoner euro och den genomsnittliga årliga kostnaden 16 200 euro/person.

Kostnaderna för annan rehabilitering utan inkomstersättningar var 0,2 miljoner euro (tabell 4.7). De totala kostnaderna inklusive inkomstersättningar var 0,3 miljoner euro och den årliga kostnaden 2 700 euro/person.

Tabell 4.7*Kostnaderna för rehabiliteringstjänster enligt slag av tjänst, mn euro*)*

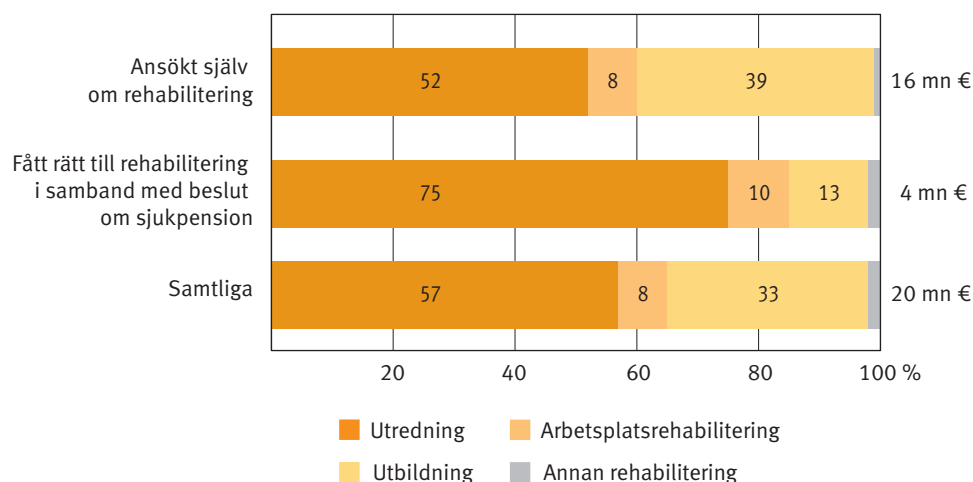
Kön	Slag av tjänster				
	Utredning mn €	Arbetsplats- rehabilitering mn €	Utbildning mn €	Annan rehabilitering mn €	Samtliga mn €
Män	6	1	4	0,1	11
Kvinnor	5	1	3	0,1	9
Samtliga	11	2	7	0,2	20

*) Exkl. kostnader för obligatoriska olycksfallsförsäkringar för rehabiliteringsklienter.

4.3.2 Rehabiliteringskostnaderna för dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

De totala rehabiliteringskostnaderna för dem som själva ansökt om rehabilitering var 121 miljoner euro. Inkomstersättningen utgjorde 106 miljoner euro och kostnaderna för tjänster 16 miljoner euro. Utredningskostnaderna utgjorde litet mer än hälften av kostnaderna för tjänster (figur 4.5).

De totala rehabiliteringskostnaderna för dem som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut var 18 miljoner euro. Inkomstersättningen utgjorde 14 miljoner euro och kostnaderna för rehabiliteringstjänster 4 miljoner euro. Utredningskostnadernas andel var stor, hela 75 procent.

Figur 4.5*Rehabiliteringsåtgärdernas andel (%) av kostnaderna för rehabiliteringstjänster år 2016*

Obligatoriska olycksfallsförsäkringspremier för rehabiliteringsklienter är inte medräknade i figuren.

5 Rehabiliteringens resultat

Avsikten med yrkesinriktad rehabilitering är först och främst att upprätthålla arbetsförmågan, att personen hålls kvar eller kan återgå i arbetslivet. Målet är att förlänga tiden i arbetslivet och spara in på pensionsutgifterna. Rehabiliteringen betraktas som ekonomiskt framgångsrik, om rehabiliteringskostnaderna är mindre än pensionsutgifterna skulle ha varit för motsvarande tid.

Framgångsrik rehabilitering gagnar både arbetstagaren och arbetsgivaren. Om rehabiliteringen lyckas så att sjukpensioneringen kan förhindras eller skjutas upp, minskar den företagets arbetspensionsavgift direkt eller indirekt. Mindre företags avgifter påverkas inte direkt av kostnaderna för rehabiliteringen eller sjukpensionen, men uppskjuten pensionering sparar kostnader inom hela arbetspensionssystemet och minskar den vägen trycket att höja pensionsavgifterna. Partiell sjukpension är också ett förmånligare alternativ än att personen blir sjukpensionerad helt och hållet.

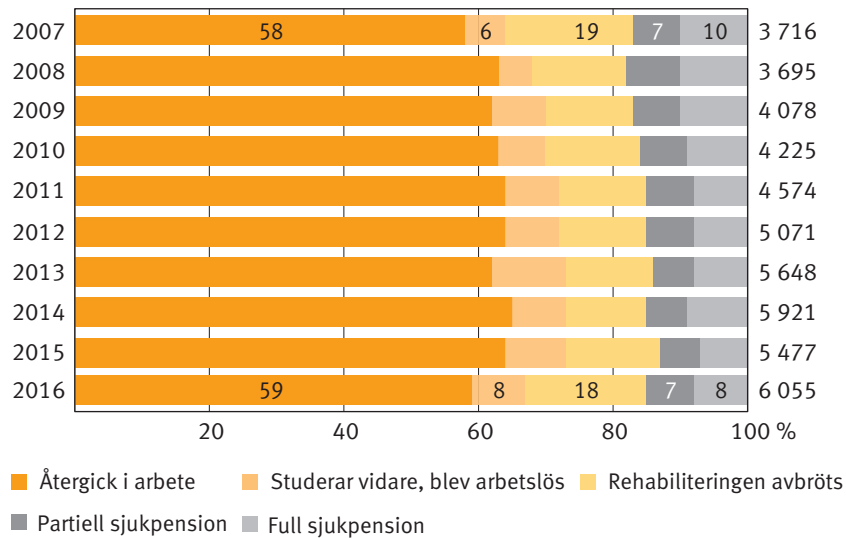
I detta avsnitt studeras alla som avslutat sin rehabilitering och separat de avslutade rehabiliteringarna för personer som själva ansökt om rehabilitering och för personer som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

5.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2007–2016

Under de tio senaste åren har andelen rehabiliteringsklienter som börjar arbeta igen stabiliserat sig kring 60 procent. Andelen rehabiliteringsklienter som börjat få full sjukpension har på motsvarande sätt hållits kring 8 procent. Under den första tiden då statistiken börjat föras, år 1992, återgick endast 42 procent av rehabiliteringsklienterna i arbete medan 32 procent började få full sjukpension. Sedan år 2015 har slutresultatet av rehabiliteringen påverkats av den nya gruppen rehabiliteringsklienter, de som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut. I figur 5.3 visas avslutade rehabiliteringsprogram i denna grupp.

Till det goda resultatet angående rehabiliteringsklienternas placering i arbete bidrar att största delen har en arbetsplats dit de kan återvända. Utvecklingen visar också att valet av klienter till rehabiliteringsprogrammen ser ut att ha lyckats bättre än förr. För att rehabiliteringen ska lyckas krävs det också alltid att klienten själv engagerar sig och har ett aktivt grepp.

I figur 5.1 studeras det omedelbara resultatet av rehabiliteringsprogram som avslutats under tio år. Resultaten grundar sig på uppgifter som arbetspensionsanstalterna lämnat. Från och med år 2015 inkluderar siffrorna de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut. Fall där det endast gjordes en utredning och själva rehabiliteringsprocessen avslutades med den ingår inte i siffrorna. Program som arbetspensionsanstalten själv avslutade och som trots beviljande beslut inte ledde till rehabilitering ingår inte heller i siffrorna.

Figur 5.1*Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2007–2016 *)*

*) Exkl. fall som endast utreddes

Figuren inkluderar personer som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

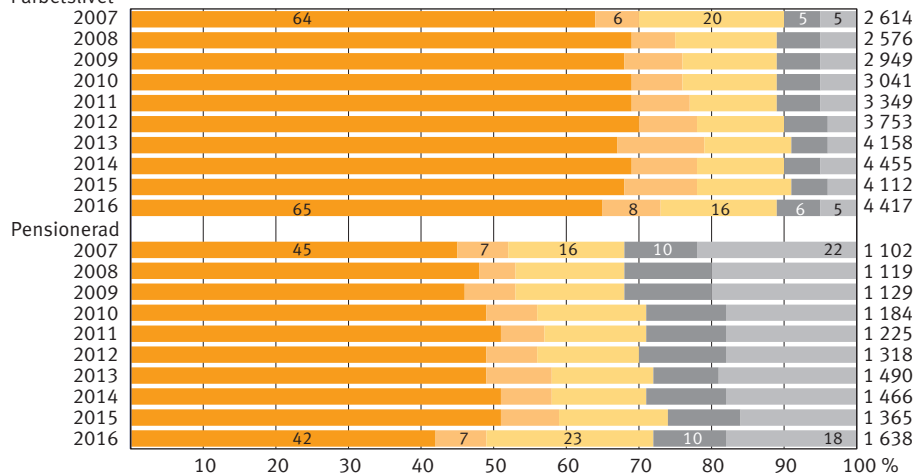
Rehabiliteringsklientens bakgrund, dvs. om personen kommer till rehabiliteringen från arbetslivet eller har varit pensionerad, har betydelse för rehabiliteringens slutresultat (figur 5.2). Rehabiliteringsklienter som kommit från arbetslivet börjar oftast arbeta på nytt efter rehabiliteringen. År 2016 började 65 procent arbeta på nytt. I siffran ingår personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut, vilket förklarar det att andelen personer som börjar arbeta igen har minskat från året innan. Andelen personer som börjat få full sjukpension har hållits synnerligen stabil, vid 5 procent.

I synnerhet påverkades resultatet bland rehabiliteringsklienter med pensionsbakgrund av dem som fått ett sjukpensionsbeslut. Varannan person med pensionsbakgrund som avslutat sin rehabilitering hade fått ett sjukpensionsbeslut. Av de rehabiliteringsklienter som varit pensionerade före rehabiliteringen återgick 42 procent i arbete år 2016. Andelen personer som avbrutit rehabiliteringen ökade klart. Andelen personer som gått i full sjukpension hölls nästan på samma nivå som året innan.

Figur 5.2**Rehabiliteringsprogram som avslutats åren 2007–2016 *)**

Före rehabiliteringen

I arbetslivet



■ Återgick i arbete
 ■ Studerar vidare, blev arbetslös
 ■ Rehabiliteringen avbröts
■ Partiell sjukpension
 ■ Full sjukpension

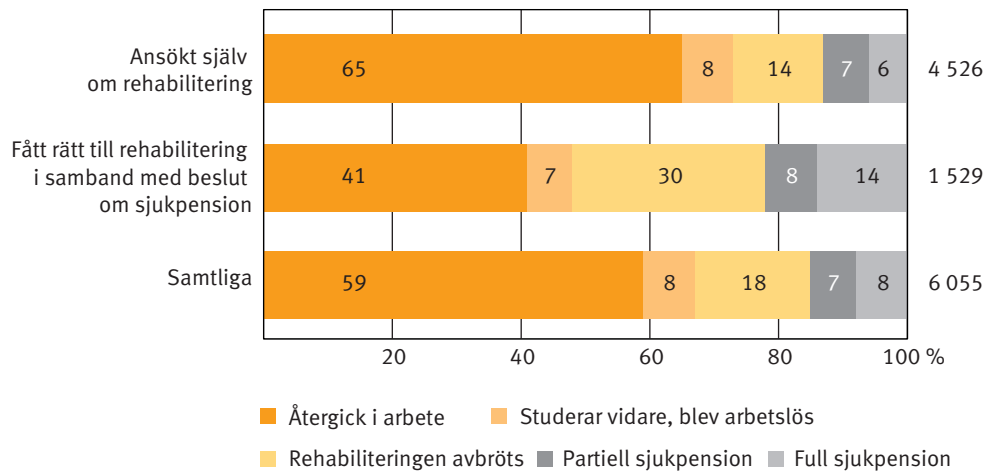
*) Exkl. fall som endast utreddes

Figuren inkluderar personer som har fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut.

5.2 Avslutade rehabiliteringsprogram år 2016 bland dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

År 2016 avslutades 6 055 rehabiliteringsprogram. Av dem var 4 526 (75 procent) sådana där klienten själv ansökt om rehabilitering och 1 529 sådana där klienten fått ett sjukpensionsbeslut. Av dem som själva sökt rehabilitering var 82 procent i arbetslivet eller arbetslösa när rehabiliteringen inleddes, medan motsvarande siffra bland dem som fått ett sjukpensionsbeslut var 46 procent.

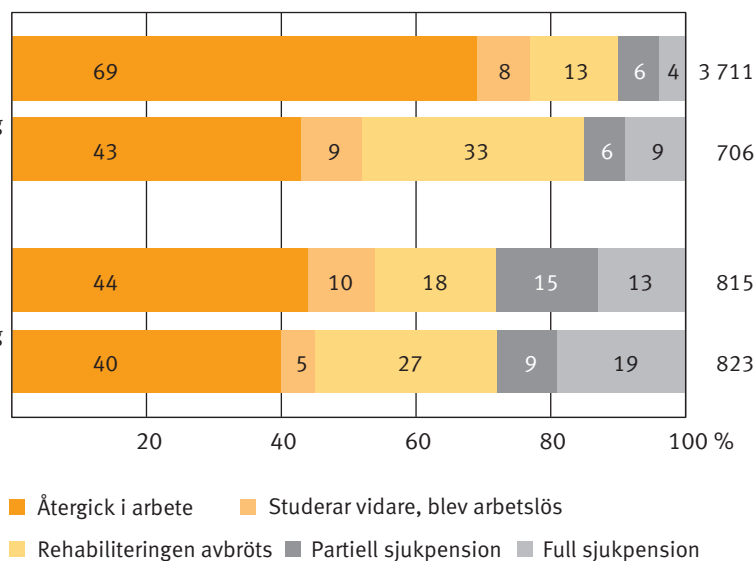
Under statistikåret avslutades 751 sådana program där det endast gjordes en utredning. Dessa program har inte räknats med i de avslutade rehabiliteringsprogrammen, eftersom fallen inte ledde till att man påbörjade ett egentligt rehabiliteringsprogram. För var femte klient som fått ett sjukpensionsbeslut och var tionde klient som själv ansökt om rehabilitering gjordes endast en utredning och själva rehabiliteringen avslutades därmed.

Figur 5.3*Klienter som avslutat rehabilitering år 2016*

Av dem som själva hade ansökt om rehabilitering återgick 65 procent i arbetslivet, medan 41 procent av dem som fått sjukpensionsbeslut gjorde detsamma. Nästan en tredjedel av de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut avbröt rehabiliteringen. Motsvarande andel bland dem som själva ansökt om rehabilitering var 14 procent.

Bakgrund: arbete eller pension

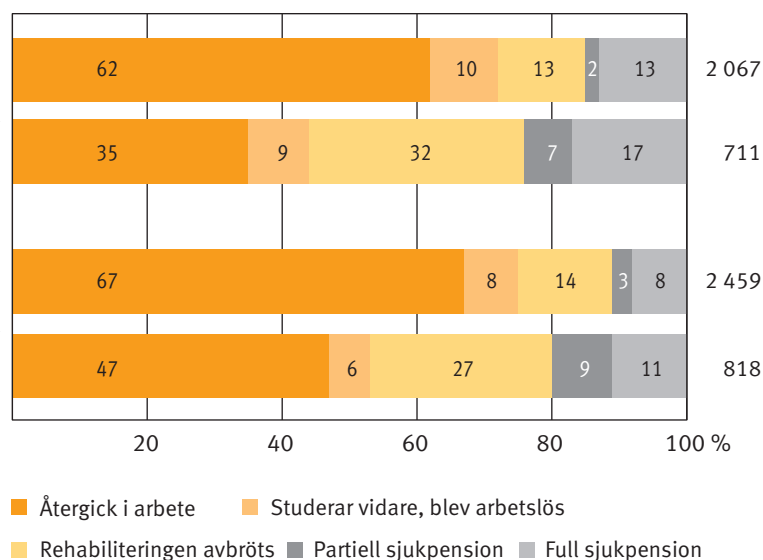
Resultatet av rehabiliteringen påverkades kraftigt av om rehabiliteringsklienten var i arbete eller pensionerad när rehabiliteringen började (figur 5.4). Det gällde i synnerhet dem som själva ansökt om rehabilitering. Av dem som kom från arbetslivet började 69 procent arbeta igen, medan 10 procent blev pensionerade. Av dem som varit pensionerade men själva ansökt om rehabilitering började 44 procent arbeta igen, medan 28 procent blev pensionerade igen. Bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut fanns det däremot ingen stor skillnad i fråga om återgången i arbete mellan dem som hade arbetat och dem som varit pensionerade före rehabiliteringen. Ca 40 procent började arbeta igen. Rehabiliteringsklienter som varit pensionerade och fått ett sjukpensionsbeslut började oftare få full sjukpension än de som varit i arbetslivet före rehabiliteringen. Bland de rehabiliteringsklienter som fått ett sjukpensionsbeslut fanns det relativt sett fler av dem som avbröt rehabiliteringen.

Figur 5.4*Rehabiliteringsklienter som avslutat rehabiliteringen år 2016 efter bakgrund*)***I arbetslivet**Ansökt själv
om rehabiliteringFått rätt till rehabilitering
i samband med beslut
om sjukpension**Pensionerad**Ansökt själv
om rehabiliteringFått rätt till rehabilitering
i samband med beslut
om sjukpension

*) Exkl. fall som endast utreddes

Kön

Efter rehabilitering kom kvinnor bättre in i arbetslivet på nytt än män oberoende av om de hade själva ansökt om rehabilitering eller inte (figur 5.5). Män gick oftare än kvinnor i sjukpension efter rehabiliteringen. Såväl bland kvinnor som bland män avbröt de som inlett rehabilitering efter ett sjukpensionsbeslut sin rehabilitering betydligt oftare än de som själva ansökt om rehabilitering.

Figur 5.5*Rehabiliteringsklienter som avslutat rehabiliteringen efter kön år 2016***Män**Ansökt själv
om rehabiliteringFått rätt till rehabilitering
i samband med beslut
om sjukpension**Kvinnor**Ansökt själv
om rehabiliteringFått rätt till rehabilitering
i samband med beslut
om sjukpension

5.3 Rehabiliteringens pris

Arbetspensionsrehabiliteringen har som mål att skjuta upp pensioneringen och den vägen spara in på pensionsutgifterna. Minimimålet är att kostnaderna för rehabiliteringen är mindre än pensionsutgiften för motsvarande tid.

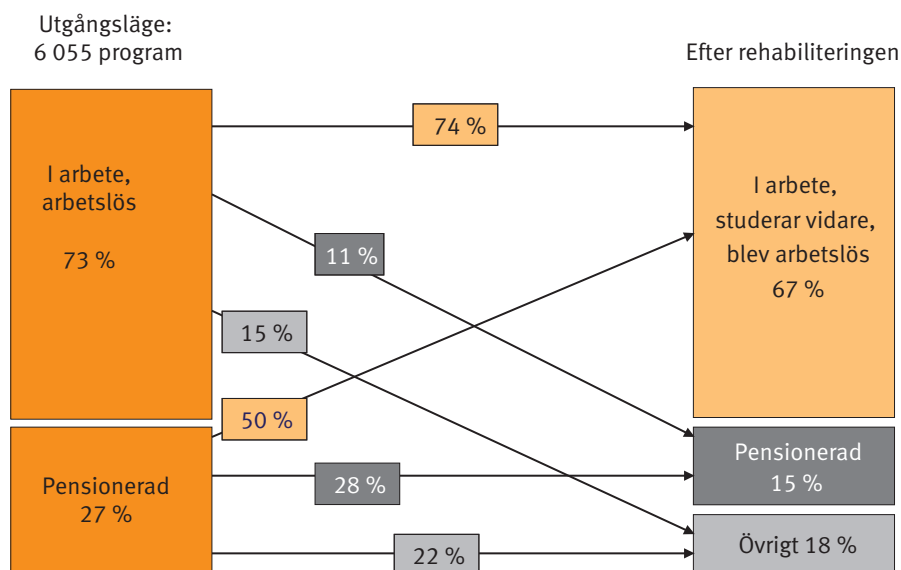
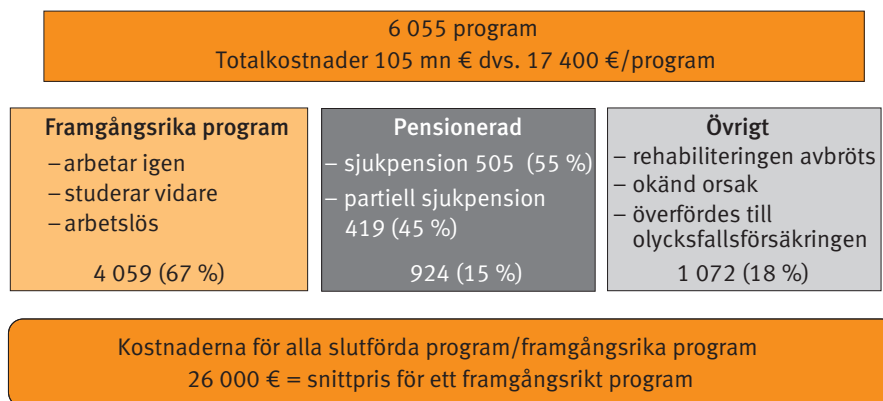
Den genomsnittliga totala kostnaden för en framgångsrik rehabilitering år 2016 var 26 000 euro (tabell 5.1, figurena 5.6–5.7). Siffran har erhållits genom att räkna ihop de totala kostnaderna för alla program som avslutats år 2016 och dividera summan med antalet framgångsrika program. Således ingår också kostnaderna för program där det endast gjordes en utredning och andra avbrutna program i de totala kostnaderna. Som framgångsrika program betraktas fall där personen återgår i arbetslivet eller där själva rehabiliteringen lyckades, men personen studerar vidare eller inte blir sysselsatt genast. Siffran beskriver alltså hur mycket ett framgångsrikt program kostar när kostnaderna för ”misslyckade” och ”endast utredning”-fall räknas med i kostnaderna. Den genomsnittliga kostnaden för samtliga avslutade rehabiliteringsprogram var 17 400 euro.

År 2016 var den genomsnittliga pensionskostnaden för alla nypensionerade med sjukpension ca 12 500 euro om året. Man bör observera att rehabiliteringsklienters sjukpension sannolikt är i genomsnitt högre än den genomsnittliga pensionen för nypensionerade med sjukpension.

Tabell 5.1

Kostnaderna för framgångsrik rehabilitering i förhållande till sjukpensionen åren 2006–2016

År	Genomsnittligt pris för en framgångsrik rehabilitering	Genomsnittliga kostnader/år för personer som blivit sjukpensionerade
2006	16 500	10 400
2008	16 400	10 400
2010	19 000	11 600
2012	20 800	12 400
2014	23 100	12 800
2016	26 000	12 500

Figur 5.6*Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och deras utgångssituation*)***Figur 5.7***Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016*)***Priset för rehabilitering efter slag av rehabiliteringstjänst**

Arbetsprövning och arbetsträning på arbetsplatser är de vanligaste åtgärderna inom arbetspensionsrehabiliteringen. Till personer som får arbetsplatsrehabilitering betalas inkomstersättning för minst tre månader. År 2016 avslutades arbetsprövningar och arbetsträningar för 3 119 personer och själva rehabiliteringen inklusive alla tjänster och inkomstersättningar kostade 9 800 euro/person i genomsnitt.

Sådana rehabiliteringsprogram där den egentliga rehabiliteringsformen var utbildning avslutades för 1 406 personer. Utbildningens längd kan variera från några månaders kurser till upp till fyraåriga utbildningar. Under utbildningstiden kan inkomstersättning betalas i flera års tid. De genomsnittliga totala kostnaderna för avslutade utbildningsprogram var 42 100 euro/person (tabell 5.2).

Tabell 5.2

*Priset för avslutad rehabilitering efter huvudsaklig rehabiliteringsåtgärd
År 2016*

Rehabiliteringsåtgärd	Genomsnittligt pris för rehabiliteringsåtgärden inklusive tjänster och inkomstersättning
Utredning	8 900
Arbetsplatsrehabilitering	9 800
Utbildning	42 100
Annan rehabilitering	10 000

I tabellen är den huvudsakliga rehabiliteringsformen arbetsplatsrehabilitering, om rehabiliteringsprogrammet innefattade t.ex. utredning och arbetsprövning. Om personen hade fått arbetsplatsrehabilitering, utbildning och annan rehabilitering, anses hen ha fått utbildning.

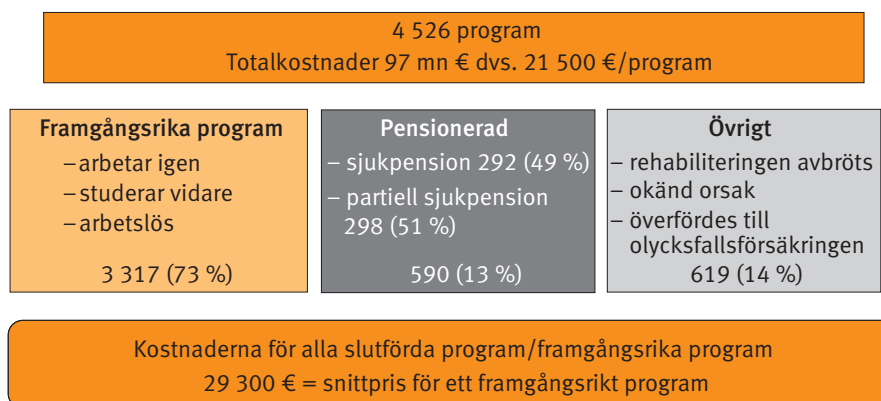
5.3.1 Priset för avslutad rehabilitering bland dem som själva ansökt om rehabilitering och dem som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

Den genomsnittliga kostnaden för avslutade rehabiliteringsprogram för personer som själva ansökt om rehabilitering var 21 500 euro. Priset för framgångsrik rehabilitering var 29 300 euro (figur 5.8).

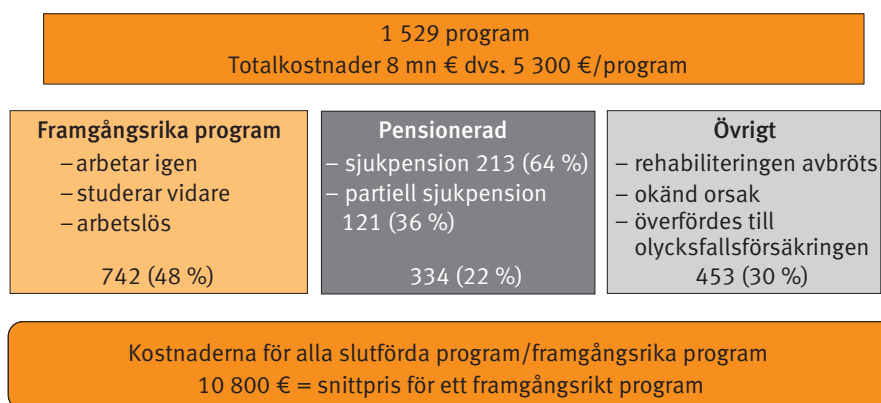
Den genomsnittliga kostnaden för avslutade rehabiliteringsprogram för personer som fått rätt till rehabilitering i samband med sjukpensionsbeslut var klart mindre än bland dem som själva ansökt om rehabilitering, 5 300 euro. Priset för framgångsrik rehabilitering var 10 800 euro (figur 5.9).

Figur 5.8

Avslutade rehabiliteringsprogram år 2016 för personer som själva ansökt om rehabilitering*)

**Figur 5.9**

Avslutade rehabiliteringsprogram år 2016 för personer som fått sjukpensionsbeslut*)



5.4 Uppföljning av personer som avslutat rehabilitering år 2012

Arbetspensionsrehabilitering anses vara framgångrik, om rehabiliteringsklienten kommer att arbeta tillräckligt länge och pensioneringen skjuts upp. Med hjälp av Pensionskyddscentralens registeruppgifter kan man årligen iaktta rehabiliteringsklienternas situation gällande arbete och pension. I uppföljningen studeras situationen för personer som avslutat rehabiliteringen år 2012 genast efteråt och efter tre år.

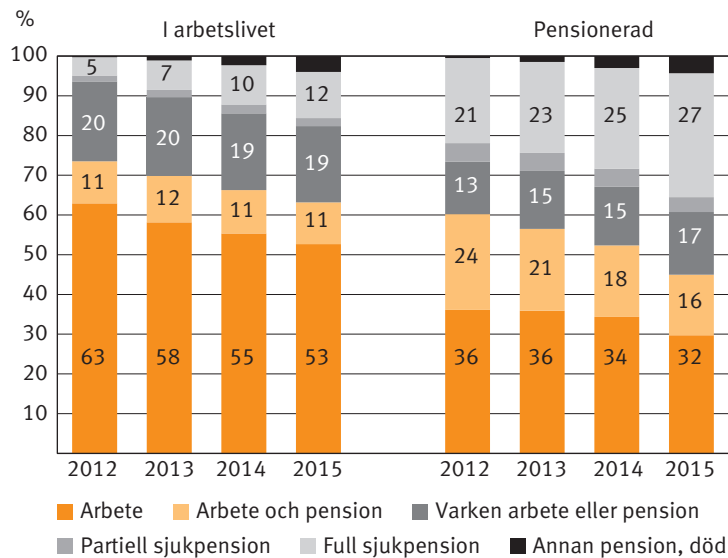
År 2012 avslutade 5 358 personer rehabilitering. Efter rehabiliteringen var 70 procent av dem i arbetslivet antingen på heltid eller som arbetande pensionärer. Var nionde rehabiliteringsklient blev pensionerad, antingen med partiell eller med full sjukpension. Var sjätte blev utanför arbetslivet, antingen som arbetslös eller som studerande. Tre år efter rehabiliteringens slut hade den grupp som var i arbetslivet minskat med nästan 11 procentenheter och den grupp som blivit pensionerad ökat med 9 procentenheter.

Bakgrund: i arbete eller pensionerad

Betydelsen av vilken bakgrund klienten har syns också i uppföljningen av rehabiliteringen. Av dem som avslutade sin rehabilitering år 2012 hade 74 procent varit i arbetslivet och 26 procent pensionerade när rehabiliteringen inleddes. De som kom från arbetslivet placerades bättre i arbetslivet efter rehabiliteringen, och färre av dem började få full sjukpension än av den grupp som hade pensionsbakgrund (figur 5.10). Andelen arbetande pensionärer var större i gruppen med pensionsbakgrund, även om andelen sjönk från 24 till 16 procent under tre år. Gruppen av personer med pensionsbakgrund som arbetade på heltid hölls ganska stabil under de tre åren. Andelen personer som gått i sjukpension ökade till 27 procent i denna grupp.

Figur 5.10

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2012 efter bakgrund



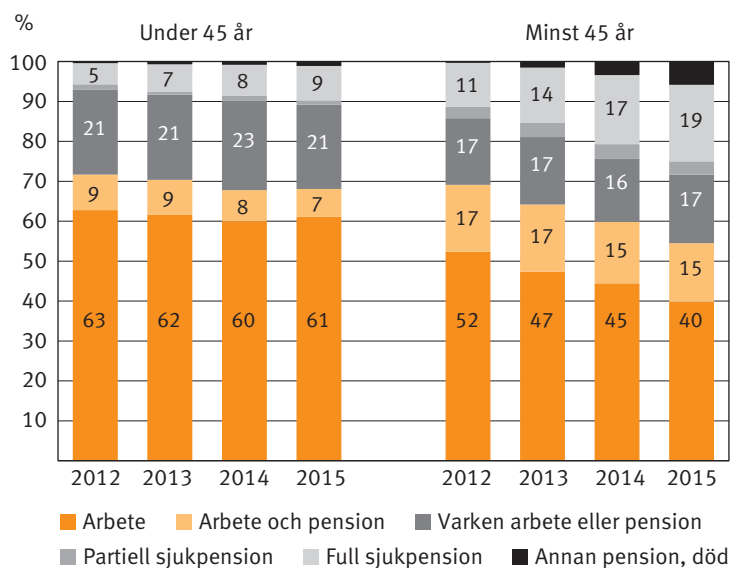
Ålder

Av dem som avslutat sin rehabilitering år 2012 var 34 procent yngre än 45 år och 66 procent minst 45 år.

Det fanns ålderskillnader i fråga om fortsättning i arbetslivet och pensionering (figur 5.11). De som var yngre än 45 år hade en stabilare ställning i arbetslivet under de tre uppföljningsåren än den äldre åldersgruppen, antingen som heltidsarbetande eller som arbetande pensionärer. Nästan 70 procent av dem som var yngre än 45 år arbetade ännu efter tre år. Bland dem som fyllt minst 45 år minskade den arbetande gruppen under tre år från 69 procent med 14 procentenheter och en del började få full sjukpension eller annan pension.

Figur 5.11

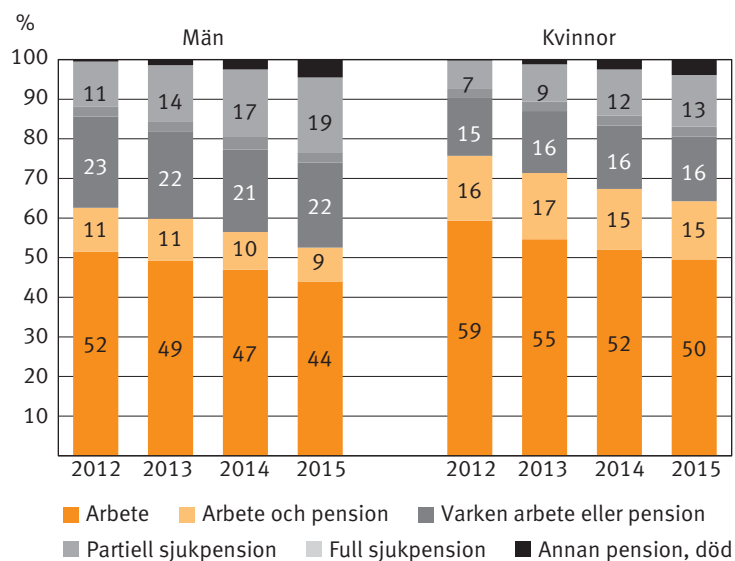
Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2012 efter ålder

**Kön**

Av dem som avslutat sin rehabilitering år 2012 var 56 procent kvinnor. Efter rehabiliteringen var kvinnorna starkare etablerade i arbetslivet än männen (figur 5.12). Av kvinnorna arbetade 75 procent på heltid eller vid sidan av pension, medan motsvarande siffra för männen var 63. Tre år efter att rehabiliteringen avslutats var 65 procent av kvinnorna och 53 procent av männen i arbetslivet. Män började få full sjukpension oftare än kvinnor.

Figur 5.12

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2012 efter kön



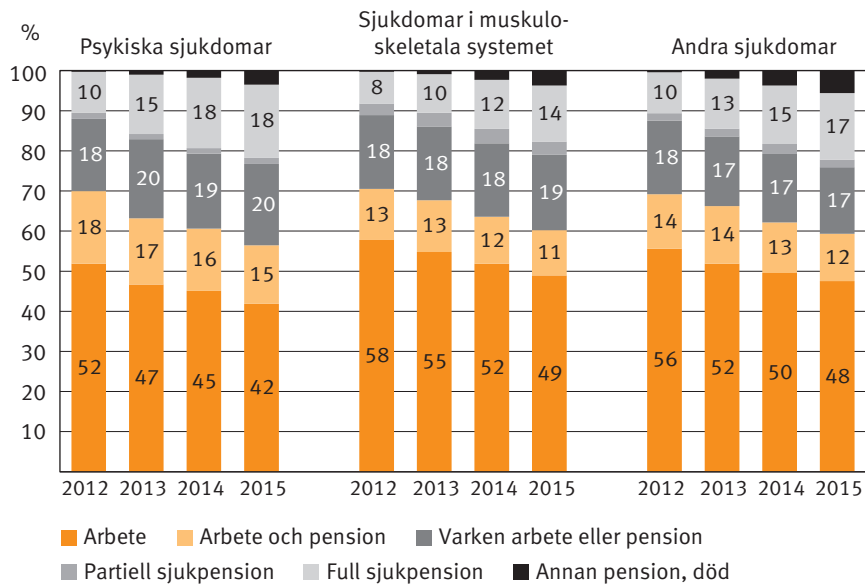
Diagnos

Mer än hälften av dem som avslutat sin rehabilitering år 2012 hade någon sjukdom i rörelseorganen som diagnos, medan var femte hade en psykisk störning och resten klassificerades i andra sjukdomar.

När rehabiliteringen avslutades och efter tre år fanns det inga stora skillnader mellan dessa tre sjukdomsgrupper i fråga om fortsättningen i arbetslivet (figur 5.13). Efter rehabiliteringen var 70 procent av dem i arbetslivet antingen på heltid eller som arbetande pensionärer. Efter tre år hade den grupp som arbetade minskat med ca 10 procentenheter. Deras andelar som arbetade vid sidan av pension hölls stabila. Andelarna personer som gått i full sjukpension eller annan pension ökade i dessa sjukdomsgrupper under den tre år långa uppföljningstiden.

Figur 5.13

Fortsättningen i arbetslivet bland dem som avslutat rehabilitering år 2012 efter diagnos



BESKRIVNING AV TABELLERNAS OCH BEGREPP

Beskrivning

Rehabiliteringsbeslut (tabell 1)

Tabellen visar rehabiliteringsbeslut, beviljande och avslag, under statistikperioden efter rehabiliteringsbakgrund, ålder och kön. I tabellen ingår inte förhandsbeslut som meddelats i samband med handläggningen av ansökan om sjukpension. Förhandsbeslut som meddelats i samband med sjukpensionsbeslut har behandlats i avsnitt 3.1 i rapporten.

Uppgifterna i tabellen grundar sig på Pensionsskyddscentralens pensionsregister.

Personer som fått rehabilitering och rehabiliteringskostnaderna (tabell 2)

Tabellen visar personer som fått rehabiliteringstjänster under statistikperioden och utfallet av kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slag av tjänst. De obligatoriska olycksfallsförsäkringspremierna för rehabiliteringsklienter ingår inte i kostnaderna för tjänster hos alla arbetspensionsanstalter. Dessa anstalters kostnader för olycksfallsförsäkring anges i förklaringen till tabellen. Tabellen innehåller också uppgifter om dem som fått inkomstersättning under rehabiliteringstiden och kostnaderna för det. Med inkomstersättning avses rehabiliteringspenning, partiell rehabiliteringspenning, rehabiliteringsunderstöd enligt prövning eller rehabiliteringstillägg.

Inkomstersättning till personer som fått rehabiliteringsstöd före rehabiliteringen innebär rehabiliteringstillägget, inte pensionens belopp. Uppgifterna i tabellen grundar sig både på uppgifter som samlas in direkt från anstalterna och på uppgifter i Pensionsskyddscentralens pensionsregister.

Rehabiliteringstjänstprogram som avslutats och de totala kostnaderna för dem under programmets gång efter slag av rehabiliteringstjänst och efter slutstatus (tabell 3)

Tabellen visar rehabiliteringsprogram som avslutats under statistikperioden, kostnaderna under personens hela rehabiliteringsprocess och det omedelbara resultatet av rehabiliteringen vid rehabiliteringsprogrammets slut.

Inkomstersättning till personer som fått rehabiliteringsstöd före rehabiliteringen innebär rehabiliteringstillägget, inte pensionens belopp. Uppgifterna i tabellen grundar sig både på uppgifter som samlas in direkt från anstalterna och på uppgifter i Pensionsskyddscentralens pensionsregister.

Inkomstersättning under rehabiliteringstiden (tabellerna 4–7)

Tabellerna visar uppgifter om personer som fått inkomstersättning under rehabiliteringstiden, inkomstersättningarna efter ålder, kön, sektor och sjukdomsgrupp.

Inkomstersättning till personer som fått rehabiliteringsstöd före rehabiliteringen innebär rehabiliteringstillägget, inte pensionens belopp. Uppgifterna i tabellerna grundar sig på Pensionsskyddscentralens pensionsregister.

Begrepp

Rehabiliteringsklientens bakgrund

Med rehabiliteringsklientens bakgrund avses den livssituation som klienten hade när hen ansökte om rehabilitering, dvs. om hen fick pension eller inte fick det. Rehabiliteringsklienter som är **pensionerade** får närmast rehabiliteringsstöd, men i princip är också annan pension möjlig. Rehabiliteringsklienter som **inte är pensionerade** antingen arbetar eller är arbetslösa. Långtidsarbetslösa och personer som får arbetslöshetspension omfattas dock inte av arbetspensionsrehabiliteringen.

Inkomstersättning

Under rehabiliteringstiden får klienten inkomstersättning i form av antingen rehabiliteringspenning, partiell rehabiliteringspenning, rehabiliteringsunderstöd enligt prövning, rehabiliteringsstöd eller rehabiliteringstillägg. En närmare beskrivning av begreppens innebörd finns på sidan 11.

Kostnader för tjänster

Kostnaderna för tjänster är kostnader som den egentliga rehabiliteringsverksamheten har medfört för pensionsanstalten. Sådana kostnader är t.ex. kostnader för olika utredningar, utbildning, näringsstöd eller hjälpmedel.

Person som själv ansökt om rehabilitering

Personen har själv ansökt om rehabilitering på en blankett för ansökan om rehabilitering.

Person som fått rätt till rehabilitering i samband med ett sjukpensionsbeslut

Personen har fått förhandsbeslut om rehabilitering i samband med ett beslut om sjukpension, om det finns förutsättningar för rehabilitering. Då ges inget beslut om avslag på rehabilitering.

Slutstatus

Med slutstatus avses den situation som rehabiliteringsprogrammet ledde till. Slutstatusar som anges i tabellerna är

- återgick i arbete
- blev annars rehabiliterad: studerar vidare efter rehabiliteringen eller blev arbetslös
- partiell sjukpension
- sjukpension
- utreddes endast: för personen gjordes endast ett uppdrag, en utredning för uppgörande av en rehabiliteringsplan och själva rehabiliteringen avslutades i och med den
- övrigt: t.ex. att rehabiliteringen avbröts, personen har avlidit, personen har börjat omfattas av olycksfalls- eller trafikskadeförsäkringen eller orsaken till avslutandet är okänd

- arbetar som pensionär: personen arbetar vid sidan av att få pension. Pensionen kan vara partiell sjukpension, full sjukpension eller någon annan pension
- i arbete: personen arbetar och är inte pensionerad
- varken arbete eller pension: personen är arbetslös eller studerar
- partiell sjukpension, full sjukpension: personen får partiell eller full sjukpension och arbetar inte
- annan pension: t.ex. ålderspension.

Symbolerna i tabellerna:

Inkomstersättning: rehabiliteringspenning, partiell rehabiliteringspenning, rehabiliteringsunderstöd enligt prövning eller rehabiliteringstillägg

- inget att uppges
- .. uppgiften publiceras inte på grund av att antalet fall är litet

1. Rehabiliteringsbeslut år 2016

	Beslut år 2016				
	Beviljande	Beviljande %	Avslag	Avslag %	Samtliga
Samtliga					
Var i arbetslivet					
–34	1 059	65,2	564	34,8	1 623
35–44	1 728	77,8	493	22,2	2 221
45–54	2 498	82,5	531	17,5	3 029
55–64	1 594	89,9	179	10,1	1 773
Sammanlagt	6 879	79,6	1 767	20,4	8 646
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	192	87,7	27	12,3	219
35–44	410	89,5	48	10,5	458
45–54	748	91,4	70	8,6	818
55–64	527	92,6	42	7,4	569
Sammanlagt	1 877	90,9	187	9,1	2 064
Alla sammanlagt	8 756	81,8	1 954	18,2	10 710
Män					
Var i arbetslivet					
–34	508	69,2	226	30,8	734
35–44	739	80,7	177	19,3	916
45–54	1 149	85,7	191	14,3	1 340
55–64	737	91,2	71	8,8	808
Sammanlagt	3 133	82,5	665	17,5	3 798
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	85	86,7	13	13,3	98
35–44	166	88,3	22	11,7	188
45–54	320	92,5	26	7,5	346
55–64	229	93,1	17	6,9	246
Sammanlagt	800	91,1	78	8,9	878
Män sammanlagt	3 933	84,1	743	15,9	4 676
Kvinnor					
Var i arbetslivet					
–34	551	62,0	338	38,0	889
35–44	989	75,8	316	24,2	1 305
45–54	1 349	79,9	340	20,1	1 689
55–64	857	88,8	108	11,2	965
Sammanlagt	3 746	77,3	1 102	22,7	4 848
Fick rehabiliteringsstöd					
–34	107	88,4	14	11,6	121
35–44	244	90,4	26	9,6	270
45–54	428	90,7	44	9,3	472
55–64	298	92,3	25	7,7	323
Sammanlagt	1 077	90,8	109	9,2	1 186
Kvinnor sammanlagt	4 823	79,9	1 211	20,1	6 034

2. Personer som fått rehabilitering år 2016 och rehabiliteringskostnaderna

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliteringstjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	1 646	2 660 736	1 553	19 764 279	1 854	22 425 030
35–44	2 980	4 686 885	2 733	33 021 858	3 318	37 708 776
45–54	3 985	6 229 118	3 487	35 116 157	4 474	41 345 275
55–64	2 132	2 136 947	1 941	15 093 100	2 509	17 230 047
Sammanlagt	10 743	15 713 685	9 714	102 995 394	12 155	118 709 128
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	319	505 185	273	1 987 931	360	2 493 116
35–44	778	1 135 986	647	5 114 587	861	6 250 573
45–54	1 322	1 886 022	1 007	6 869 411	1 447	8 758 320
55–64	780	766 203	616	2 477 551	889	3 243 754
Sammanlagt	3 199	4 293 397	2 543	16 449 479	3 557	20 745 763
Alla sammanlagt	13 942	20 007 083 *)	12 257	119 444 873	15 712	139 454 891
Män						
Var i arbetslivet						
–34	809	1 518 791	790	11 526 772	937	13 045 578
35–44	1 417	2 707 893	1 312	19 367 296	1 605	22 075 222
45–54	1 830	3 568 558	1 612	20 383 240	2 080	23 951 798
55–64	939	1 249 475	874	8 744 819	1 155	9 994 294
Sammanlagt	4 995	9 044 717	4 588	60 022 127	5 777	69 066 892
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	147	287 267	131	1 035 359	167	1 322 626
35–44	321	623 962	281	2 884 633	366	3 508 595
45–54	544	965 450	426	3 791 571	611	4 757 021
55–64	293	438 861	242	1 355 184	346	1 794 045
Sammanlagt	1 305	2 315 540	1 080	9 066 747	1 490	11 382 287
Män sammanlagt	6 300	11 360 257	5 668	69 088 873	7 267	80 449 179
Kvinnor						
Var i arbetslivet						
–34	837	1 141 945	763	8 237 507	917	9 379 452
35–44	1 563	1 978 992	1 421	13 654 563	1 713	15 633 555
45–54	2 155	2 660 560	1 875	14 732 917	2 394	17 393 477
55–64	1 193	887 472	1 067	6 348 281	1 354	7 235 753
Sammanlagt	5 748	6 668 968	5 126	42 973 267	6 378	49 642 235
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	172	217 918	142	952 571	193	1 170 489
35–44	457	512 024	366	2 229 954	495	2 741 978
45–54	778	920 572	581	3 077 840	836	4 001 299
55–64	487	327 342	374	1 122 367	543	1 449 709
Sammanlagt	1 894	1 977 857	1 463	7 382 733	2 067	9 363 477
Kvinnor sammanlagt	7 642	8 646 825	6 589	50 356 000	8 445	59 005 712

*) Bland kostnaderna för rehabiliteringstjänster saknas obligatoriska olycksfallsförsäkringsavgifter för rehabiliteringsklienten 697 000 €. Hos en del arbetspensionsanstalter ingår olycksfallförsäkringsavgifterna på individnivå i kostnaderna för rehabiliteringstjänster. En person förekommer endast en gång i tabellen. Siffrorna kan adderas ihop.

2.1 Personer som fått rehabiliteringstjänster år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabili-tering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€		€
Samtliga										
Var i arbetslivet										
–34	635	1 266 686	617	160 932	919	1 207 197	11	25 921	1 646	2 660 736
35–44	1 195	2 335 051	1 278	340 140	1 505	1 981 374	20	30 319	2 980	4 686 885
45–54	1 857	3 606 514	2 091	503 200	1 433	2 041 591	33	77 813	3 985	6 229 118
55–64	805	1 457 403	1 438	258 100	339	397 066	16	24 377	2 132	2 136 947
Sammanlagt	4 492	8 665 655	5 424	1 262 373	4 196	5 627 228	80	158 429	10 743	15 713 685
Fick rehabiliteringsstöd										
–34	162	315 956	124	30 586	131	158 558	2	..	319	505 185
35–44	392	682 448	348	93 549	297	348 754	5	11 236	778	1 135 986
45–54	766	1 282 479	564	127 685	369	450 418	11	25 441	1 322	1 886 022
55–64	342	509 123	500	140 386	86	85 639	10	31 055	780	766 203
Sammanlagt	1 662	2 790 006	1 536	392 206	883	1 043 370	28	67 816	3 199	4 293 397
Alla sammanlagt	6 154	11 455 660	6 960	1 654 579	5 079	6 670 598	108	226 245	13 942	20 007 083 ^{*)}
Män										
Var i arbetslivet										
–34	312	715 535	260	87 767	490	694 697	9	20 792	809	1 518 791
35–44	625	1 374 526	537	209 357	780	1 103 625	13	20 385	1 417	2 707 893
45–54	937	1 982 266	861	320 010	718	1 215 657	20	50 624	1 830	3 568 558
55–64	427	843 181	562	146 156	189	242 864	13	17 275	939	1 249 475
Sammanlagt	2 301	4 915 508	2 220	763 291	2 177	3 256 843	55	109 076	4 995	9 044 717
Fick rehabiliteringsstöd										
–34	81	182 773	53	16 736	58	87 758	-	-	147	287 267
35–44	172	388 100	132	44 611	139	180 015	4	11 236	321	623 962
45–54	331	628 290	223	79 047	164	233 390	8	24 723	544	965 450
55–64	169	276 756	154	100 227	49	60 423	6	1 455	293	438 861
Sammanlagt	753	1 475 919	562	240 622	410	561 586	18	37 414	1 305	2 315 540
Män sammanlagt	3 054	6 391 427	2 782	1 003 913	2 587	3 818 429	73	146 489	6 300	11 360 257
Kvinnor										
Var i arbetslivet										
–34	323	551 151	357	73 166	429	512 499	2	..	837	1 141 945
35–44	570	960 525	741	130 783	725	877 750	7	9 934	1 563	1 978 992
45–54	920	1 624 248	1 230	183 190	715	825 933	13	27 189	2 155	2 660 560
55–64	378	614 223	876	111 944	150	154 203	3	7 102	1 193	887 472
Sammanlagt	2 191	3 750 147	3 204	499 082	2 019	2 370 385	25	49 354	5 748	6 668 968
Fick rehabiliteringsstöd										
–34	81	133 183	71	13 850	73	70 800	2	..	172	217 918
35–44	220	294 348	216	48 937	158	168 739	1	..	457	512 024
45–54	435	654 189	341	48 637	205	217 029	3	718	778	920 572
55–64	173	232 367	346	40 159	37	25 217	4	29 600	487	327 342
Sammanlagt	909	1 314 087	974	151 584	473	481 784	10	30 403	1 894	1 977 857
Kvinnor sammanlagt	3 100	5 064 234	4 178	650 666	2 492	2 852 169	35	79 756	7 642	8 646 825

*) Bland kostnaderna för rehabiliteringstjänster saknas obligatoriska olycksfallsförsäkringsavgifter för rehabiliteringsklienten 697 000 €. Hos en del arbetspensionsanstalter ingår olycksfallsförsäkringsavgifterna på individnivå i kostnaderna för rehabiliteringstjänster. En person förekommer endast en gång i tabellen. Siffrorna kan adderas ihop.

3a. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, båda könen

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings-tjänster	Personer	Inkomst-ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	318	635 506	352	9 270 465	357	9 905 971
35–44	670	1 350 068	726	21 903 077	742	23 253 145
45–54	980	1 721 012	1 061	22 358 309	1 086	24 079 321
55–64	577	660 777	668	9 314 620	683	9 975 397
Sammanlagt	2 545	4 367 362	2 807	62 846 472	2 868	67 213 834
– rehabiliterades annars						
–34	38	77 280	37	704 825	40	782 105
35–44	66	154 186	69	1 644 859	75	1 799 045
45–54	149	435 051	153	2 655 210	166	3 090 261
55–64	92	216 177	92	1 100 143	98	1 316 320
Sammanlagt	345	882 693	351	6 105 037	379	6 987 730
– beviljades pension						
–34	14	24 347	16	208 829	19	233 176
35–44	34	35 825	39	575 715	44	611 540
45–54	106	161 359	113	1 464 042	134	1 625 401
55–64	212	204 802	240	2 220 155	272	2 424 957
Sammanlagt	366	426 333	408	4 468 741	469	4 895 074
– endast utreddes						
–34	54	65 572	19	155 790	54	221 362
35–44	106	89 953	47	332 925	108	422 878
45–54	211	251 872	106	917 715	212	1 169 587
55–64	120	81 053	61	469 485	122	550 538
Sammanlagt	491	488 450	233	1 875 915	496	2 364 365
– övrigt						
–34	43	63 487	38	661 887	75	725 374
35–44	98	161 430	92	1 918 193	165	2 079 623
45–54	158	238 559	154	2 135 739	255	2 374 298
55–64	119	70 976	120	1 266 876	206	1 337 852
Sammanlagt	418	534 453	404	5 982 696	701	6 517 149
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	56	125 785	64	991 101	65	1 116 886
35–44	152	336 022	170	3 947 769	171	4 283 791
45–54	241	410 375	266	4 243 648	269	4 654 023
55–64	166	185 056	179	1 681 701	184	1 866 757
Sammanlagt	615	1 057 238	679	10 864 220	689	11 921 458
– rehabiliterades annars						
–34	5	10 593	6	117 097	7	127 690
35–44	24	52 971	25	387 522	27	440 493
45–54	43	97 020	46	476 430	47	573 450
55–64	38	84 741	39	262 696	42	347 437
Sammanlagt	110	245 325	116	1 243 745	123	1 489 070
– beviljades pension						
–34	19	48 395	22	89 793	27	138 188
35–44	70	142 480	75	611 991	89	754 471
45–54	111	153 987	120	1 217 765	152	1 374 622
55–64	128	147 441	147	839 483	187	986 924
Sammanlagt	328	492 304	364	2 759 033	455	3 254 207
– endast utreddes						
–34	18	20 848	8	17 533	18	38 381
35–44	50	31 721	31	97 302	51	129 023
45–54	137	111 726	76	386 244	138	497 970
55–64	75	60 449	33	98 081	75	158 530
Sammanlagt	280	224 743	148	599 159	282	823 902
– övrigt						
–34	16	15 768	12	161 002	33	176 770
35–44	36	43 606	39	318 208	74	361 814
45–54	74	91 001	58	854 513	126	945 514
55–64	56	30 042	57	431 520	138	461 562
Sammanlagt	182	180 417	166	1 765 243	371	1 945 660
Alla sammanlagt	5 606	8 899 318	5 600	96 380 769	6 751	105 282 957

3a.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, båda könen

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€		
Var i arbetslivet										
– återgick i arbete										
–34	82	206 620	177	68 082	155	350 081	6	10 724	318	635 506
35–44	191	525 116	366	104 121	328	688 215	15	32 616	670	1 350 068
45–54	293	718 065	659	207 975	340	741 142	16	53 830	980	1 721 012
55–64	116	279 542	458	106 218	95	247 397	8	27 621	577	660 777
Sammanlagt	682	1 729 342	1 660	486 396	918	2 026 834	45	124 790	2 545	4 367 362
– rehabiliterades annars										
–34	19	49 351	19	4 919	11	23 009	-	-	38	77 280
35–44	36	97 398	37	11 529	22	45 259	-	-	66	154 186
45–54	103	341 641	88	47 141	34	44 636	3	1 632	149	435 051
55–64	62	177 983	56	22 550	12	15 644	-	-	92	216 177
Sammanlagt	220	666 373	200	86 139	79	128 549	3	1 632	345	882 693
– beviljades pension										
–34	7	15 783	8	7 631	2	..	-	-	14	24 347
35–44	10	24 296	28	5 777	3	2 210	1	..	34	35 825
45–54	54	119 561	69	20 987	11	20 142	2	..	106	161 359
55–64	73	155 637	158	38 698	7	10 467	-	-	212	204 802
Sammanlagt	144	315 276	263	73 093	23	33 753	3	4 211	366	426 333
– endast utreddes										
–34	54	65 572	-	-	-	..	-	-	54	65 572
35–44	99	87 858	6	1 815	1	..	1	..	106	89 953
45–54	199	233 267	13	6 123	8	12 481	-	-	211	251 872
55–64	114	79 582	6	662	1	..	1	..	120	81 053
Sammanlagt	466	466 279	25	8 601	10	12 512	2	..	491	488 450
– övrigt										
–34	12	38 269	18	4 591	21	20 628	-	-	43	63 487
35–44	45	107 192	46	11 684	34	40 984	3	1 570	98	161 430
45–54	69	162 560	76	18 820	36	51 134	3	6 045	158	238 559
55–64	27	46 939	80	7 231	17	16 806	1	..	119	70 976
Sammanlagt	153	354 960	220	42 325	108	129 553	7	7 615	418	534 453
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgick i arbete										
–34	19	66 331	24	12 120	25	47 333	-	-	56	125 785
35–44	47	133 225	97	33 170	58	159 403	3	10 223	152	336 022
45–54	73	181 557	150	45 344	87	177 633	3	5 841	241	410 375
55–64	35	99 475	137	32 047	25	50 523	2	..	166	185 056
Sammanlagt	174	480 588	408	122 682	195	434 894	8	19 074	615	1 057 238
– rehabiliterades annars										
–34	3	6 140	2	..	2	..	-	-	5	10 593
35–44	12	30 573	12	4 425	5	17 973	-	-	24	52 971
45–54	28	66 329	30	10 780	9	19 911	-	-	43	97 020
55–64	21	51 718	26	12 234	6	20 789	-	-	38	84 741
Sammanlagt	64	154 760	70	27 767	22	62 797	-	-	110	245 325
– beviljades pension										
–34	13	38 892	10	4 469	4	5 034	-	-	19	48 395
35–44	32	91 528	40	19 925	11	31 027	-	-	70	142 480
45–54	57	125 084	65	17 219	6	9 263	1	..	111	153 987
55–64	55	114 608	85	21 810	12	10 774	1	..	128	147 441
Sammanlagt	157	370 112	200	63 424	33	56 099	2	..	328	492 304
– endast utreddes										
–34	17	20 848	1	..	1	..	-	-	18	20 848
35–44	46	30 855	-	-	3	866	-	-	50	31 721
45–54	130	107 287	4	1 989	4	2 449	-	-	137	111 726
55–64	72	57 330	1	..	3	2 978	-	-	75	60 449
Sammanlagt	265	216 321	6	2 129	11	6 293	-	-	280	224 743
– övrigt										
–34	10	13 028	8	1 110	3	1 630	-	-	16	15 768
35–44	15	24 149	16	2 558	8	12 778	2	..	36	43 606
45–54	36	65 305	27	5 525	14	19 977	1	..	74	91 001
55–64	15	25 539	38	3 679	4	824	1	..	56	30 042
Sammanlagt	76	128 022	89	12 872	29	35 208	4	4 315	182	180 417
Alla sammanlagt	2 380	4 882 033	3 119	925 428	1 406	2 926 492	73	165 365	5 606	8 899 318

3b. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och rehabiliterings-kostnaderna efter slutstatus, män

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings- tjänster	Personer	Inkomst- ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	156	439 937	171	5 971 345	175	6 411 282
35–44	311	829 010	336	13 224 209	347	14 053 219
45–54	383	909 952	422	11 972 789	435	12 882 741
55–64	229	388 488	283	5 105 712	292	5 494 200
Sammanlagt	1 079	2 567 387	1 212	36 274 056	1 249	38 841 443
– rehabiliterades annars						
–34	23	64 818	22	465 358	24	530 176
35–44	35	89 111	35	988 889	38	1 078 000
45–54	70	260 850	69	1 212 319	79	1 473 169
55–64	45	88 260	46	543 478	48	631 738
Sammanlagt	173	503 038	172	3 210 044	189	3 713 082
– beviljades pension						
–34	5	4 632	7	103 896	9	108 528
35–44	16	16 519	19	310 513	23	327 032
45–54	55	89 041	54	765 907	68	854 948
55–64	122	144 444	130	1 287 777	157	1 432 221
Sammanlagt	198	254 637	210	2 468 093	257	2 722 730
– endast utreddes						
–34	17	35 318	2	..	17	97 351
35–44	54	59 632	15	177 636	56	237 268
45–54	93	137 334	33	387 495	93	524 829
55–64	55	50 699	18	187 293	56	237 992
Sammanlagt	219	282 982	68	814 456	222	1 097 438
– övrigt						
–34	15	31 688	16	292 740	34	324 428
35–44	45	93 407	39	1 082 149	79	1 175 556
45–54	69	107 910	65	1 124 986	120	1 232 896
55–64	49	48 021	50	657 830	97	705 851
Sammanlagt	178	281 026	170	3 157 705	330	3 438 731
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	27	71 845	31	575 341	32	647 186
35–44	72	208 997	84	2 657 247	84	2 866 244
45–54	100	216 157	116	2 364 377	117	2 580 534
55–64	47	139 417	51	1 035 771	55	1 175 188
Sammanlagt	246	636 416	282	6 632 737	288	7 269 153
– rehabiliterades annars						
–34	4	10 093	3	82 649	4	92 742
35–44	12	31 868	12	310 455	12	342 323
45–54	23	50 616	23	267 931	24	318 547
55–64	20	54 478	20	131 886	22	186 364
Sammanlagt	59	147 056	58	792 922	62	939 978
– beviljades pension						
–34	8	27 098	9	54 310	13	81 408
35–44	27	75 634	29	269 076	36	344 710
45–54	50	91 528	50	650 507	72	742 035
55–64	73	95 497	81	501 839	107	597 336
Sammanlagt	158	289 757	169	1 475 731	228	1 765 488
– endast utreddes						
–34	5	4 707	1	..	5	5 396
35–44	13	12 206	4	23 911	14	36 117
45–54	54	62 812	12	130 363	55	193 175
55–64	27	31 430	6	15 017	27	46 447
Sammanlagt	99	111 155	23	169 981	101	281 136
– övrigt						
–34	6	10 950	3	38 923	15	49 873
35–44	10	20 036	11	157 091	31	177 127
45–54	29	41 862	20	429 311	63	471 173
55–64	14	15 227	12	206 778	66	222 005
Sammanlagt	59	88 075	46	832 103	175	920 178
Män sammanlagt	2 429	5 161 530	2 371	54 476 083	3 057	59 637 613

3b.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, män

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabilitering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€		
Var i arbetslivet										
– återgått i arbete										
–34	47	115 263	83	46 419	88	267 531	6	10 724	156	439 937
35–44	120	339 838	146	69 185	174	405 796	8	14 191	311	829 010
45–54	165	390 052	235	130 337	163	356 541	11	33 022	383	909 952
55–64	67	157 872	166	72 477	48	138 632	6	19 507	229	388 488
Sammanlagt	399	1 003 025	630	318 419	473	1 168 500	31	77 444	1 079	2 567 387
– rehabiliterades annars										
–34	14	39 030	12	4 040	7	21 748	-	-	23	64 818
35–44	21	58 898	19	7 764	10	22 449	-	-	35	89 111
45–54	59	207 560	42	36 495	11	16 322	2	..	70	260 850
55–64	28	74 446	30	8 121	6	5 692	-	-	45	88 260
Sammanlagt	122	379 934	103	56 421	34	66 211	2	..	173	503 038
– beviljades pension										
–34	1	..	4	748	-	-	-	-	5	4 632
35–44	5	11 018	13	3 610	1	..	-	-	16	16 519
45–54	33	68 553	34	10 294	7	9 980	1	..	55	89 041
55–64	50	109 675	81	25 346	5	9 423	-	-	122	144 444
Sammanlagt	89	193 130	132	39 999	13	21 294	1	..	198	254 637
– endast utreddes										
–34	17	35 318	-	-	-	-	-	-	17	35 318
35–44	50	58 560	3	792	-	-	1	..	54	59 632
45–54	88	120 634	6	4 653	5	12 047	-	-	93	137 334
55–64	53	50 264	3	404	1	..	-	-	55	50 699
Sammanlagt	208	264 775	12	5 850	6	12 078	1	..	219	282 982
– övrigt										
–34	8	24 645	8	3 405	4	3 638	-	-	15	31 688
35–44	27	61 146	17	7 811	16	24 380	2	..	45	93 407
45–54	33	70 776	24	6 910	18	29 835	1	..	69	107 910
55–64	13	30 140	34	6 320	7	11 562	1	..	49	48 021
Sammanlagt	81	186 707	83	24 446	45	69 415	4	458	178	281 026
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgått i arbete										
–34	13	46 732	7	6 577	12	18 536	-	-	27	71 845
35–44	28	72 310	37	13 177	35	116 829	2	..	72	208 997
45–54	39	96 897	60	27 404	42	86 976	2	..	100	216 157
55–64	23	72 395	32	25 246	16	41 776	1	..	47	139 417
Sammanlagt	103	288 334	136	72 404	105	264 117	5	11 561	246	636 416
– rehabiliterades annars										
–34	3	6 140	2	..	1	..	-	-	4	10 093
35–44	6	12 688	6	2 725	4	16 455	-	-	12	31 868
45–54	15	29 124	13	4 466	6	17 026	-	-	23	50 616
55–64	11	28 178	11	7 569	4	18 732	-	-	20	54 478
Sammanlagt	35	76 130	32	15 088	15	55 838	-	-	59	147 056
– beviljades pension										
–34	5	21 734	4	3 790	1	..	-	-	8	27 098
35–44	20	53 635	13	12 329	4	9 670	-	-	27	75 634
45–54	30	72 549	27	7 294	6	9 263	1	..	50	91 528
55–64	38	75 106	46	13 468	8	6 675	1	..	73	95 497
Sammanlagt	93	223 024	90	36 881	19	27 182	2	..	158	289 757
– endast utreddes										
–34	5	4 707	-	-	-	-	-	-	5	4 707
35–44	11	12 187	-	-	1	..	-	-	13	12 206
45–54	51	58 387	2	..	3	2 449	-	-	54	62 812
55–64	25	28 327	1	..	2	..	-	-	27	31 430
Sammanlagt	92	103 607	3	2 117	6	5 431	-	-	99	111 155
– övrigt										
–34	5	10 108	3	342	1	..	-	-	6	10 950
35–44	7	10 680	2	..	3	4 641	2	..	10	20 036
45–54	20	31 219	7	3 783	5	6 860	-	-	29	41 862
55–64	7	13 016	8	1 411	1	..	-	-	14	15 227
Sammanlagt	39	65 023	20	6 130	10	12 801	2	..	59	88 075
Män sammanlagt	1 249	2 783 689	1 233	577 753	715	1 702 867	47	97 220	2 429	5 161 530

3c. Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och rehabiliteringskostnaderna efter slutstatus, kvinnor

	Yrkesinriktad rehabilitering				Samtliga	
	Personer	Kostnader för rehabiliterings- tjänster	Personer	Inkomst- ersättning	Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet						
– återgick i arbete						
–34	162	195 569	181	3 299 120	182	3 494 689
35–44	359	521 058	390	8 678 868	395	9 199 926
45–54	597	811 060	639	10 385 519	651	11 196 579
55–64	348	272 289	385	4 208 908	391	4 481 197
Sammanlagt	1 466	1 799 975	1 595	26 572 415	1 619	28 372 390
– rehabiliterades annars						
–34	15	12 462	15	239 467	16	251 929
35–44	31	65 075	34	655 970	37	721 045
45–54	79	174 201	84	1 442 891	87	1 617 092
55–64	47	127 918	46	556 665	50	684 583
Sammanlagt	172	379 655	179	2 894 993	190	3 274 648
– beviljades pension						
–34	9	19 715	9	104 933	10	124 648
35–44	18	19 306	20	265 202	21	284 508
45–54	51	72 317	59	698 135	66	770 452
55–64	90	60 358	110	932 378	115	992 736
Sammanlagt	168	171 696	198	2 000 648	212	2 172 344
– endast utreddes						
–34	37	30 254	17	93 757	37	124 011
35–44	52	30 321	32	155 289	52	185 610
45–54	118	114 538	73	530 221	119	644 759
55–64	65	30 354	43	282 192	66	312 546
Yhteensä	272	205 467	165	1 061 459	274	1 266 926
– övrigt						
–34	28	31 799	22	369 148	41	400 947
35–44	53	68 023	53	836 044	86	904 067
45–54	89	130 649	89	1 010 753	135	1 141 402
55–64	70	22 955	70	609 046	109	632 001
Sammanlagt	240	253 427	234	2 824 991	371	3 078 418
Fick rehabiliteringsstöd						
– återgick i arbete						
–34	29	53 940	33	415 760	33	469 700
35–44	80	127 025	86	1 290 522	87	1 417 547
45–54	141	194 218	150	1 879 271	152	2 073 489
55–64	119	45 639	128	645 930	129	691 569
Sammanlagt	369	420 822	397	4 231 483	401	4 652 305
– rehabiliterades annars						
–34	1	..	3	34 448	3	34 948
35–44	12	21 102	13	77 067	15	98 169
45–54	20	46 404	23	208 499	23	254 903
55–64	18	30 263	19	130 810	20	161 073
Sammanlagt	51	98 269	58	450 824	61	549 093
– beviljades pension						
–34	11	21 297	13	35 484	14	56 781
35–44	43	66 847	46	342 915	53	409 762
45–54	61	62 459	70	567 258	80	632 587
55–64	55	51 943	66	337 644	80	389 587
Sammanlagt	170	202 547	195	1 283 302	227	1 488 719
– endast utreddes						
–34	13	16 140	7	16 843	13	32 983
35–44	37	19 515	27	73 391	37	92 906
45–54	83	48 913	64	255 880	83	304 793
55–64	48	29 019	27	83 064	48	112 083
Sammanlagt	181	113 588	125	429 179	181	542 767
– övrigt						
–34	10	4 818	9	122 079	18	126 897
35–44	26	23 570	28	161 117	43	184 687
45–54	45	49 139	38	425 202	63	474 341
55–64	42	14 815	45	224 742	72	239 557
Sammanlagt	123	92 342	120	933 141	196	1 025 483
Kvinnor sammanlagt	3 177	3 737 788	3 229	41 904 686	3 694	45 645 344

3c.1 Rehabiliteringsprogram som avslutats år 2016 och kostnaderna för rehabiliteringstjänster efter slutstatus, kvinnor

	Slag av rehabiliteringstjänst								Samtliga	
	Utredning		Arbetsplats-rehabilitering		Utbildning		Annan rehabili- tering som stöder arbetsförmågan		Personer	Kostnader
	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€	Antal	€
Var i arbetslivet										
– återgått i arbete										
–34	35	91 357	94	21 663	67	82 550	-	-	162	195 569
35–44	71	185 279	220	34 935	154	282 419	7	18 425	359	521 058
45–54	128	328 013	424	77 638	177	384 601	5	20 808	597	811 060
55–64	49	121 670	292	33 741	47	108 765	2	..	348	272 289
Sammanlagt	283	726 318	1 030	167 977	445	858 334	14	47 346	1 466	1 799 975
– rehabiliterades annars										
–34	5	10 321	7	879	4	1 261	-	-	15	12 462
35–44	15	38 499	18	3 765	12	22 811	-	-	31	65 075
45–54	44	134 080	46	10 646	23	28 315	1	..	79	174 201
55–64	34	103 537	26	14 428	6	9 952	-	-	47	127 918
Sammanlagt	98	286 438	97	29 718	45	62 338	1	..	172	379 655
– beviljades pension										
–34	6	11 898	4	6 883	2	..	-	-	9	19 715
35–44	5	13 278	15	2 167	2	..	1	..	18	19 306
45–54	21	51 007	35	10 693	4	10 162	1	..	51	72 317
55–64	23	45 963	77	13 352	2	..	-	-	90	60 358
Yhteensä	55	122 147	131	33 094	10	12 458	2	..	168	171 696
– endast utreddes										
–34	37	30 254	-	-	-	-	-	-	37	30 254
35–44	49	29 298	3	1 023	1	..	-	-	52	30 321
45–54	111	112 634	7	1 470	3	434	-	-	118	114 538
55–64	61	29 318	3	258	-	-	1	..	65	30 354
Sammanlagt	258	201 504	13	2 751	4	434	1	..	272	205 467
– övrigt										
–34	4	13 623	10	1 186	17	16 990	-	-	28	31 799
35–44	18	46 046	29	3 872	18	16 604	1	..	53	68 023
45–54	36	91 784	52	11 910	18	21 299	2	..	89	130 649
55–64	14	16 799	46	911	10	5 244	-	-	70	22 955
Sammanlagt	72	168 253	137	17 879	63	60 137	3	7 157	240	253 427
Fick rehabiliteringsstöd										
– återgått i arbete										
–34	6	19 600	17	5 543	13	28 797	-	-	29	53 940
35–44	19	60 916	60	19 993	23	42 574	1	..	80	127 025
45–54	34	84 660	90	17 940	45	90 658	1	..	141	194 218
55–64	12	27 080	105	6 802	9	8 748	1	..	119	45 639
Sammanlagt	71	192 255	272	50 278	90	170 776	3	7 513	369	420 822
– rehabiliterades annars										
–34	-	-	-	-	1	..	-	-	1	..
35–44	6	17 885	6	1 700	1	..	-	-	12	21 102
45–54	13	37 205	17	6 314	3	2 885	-	-	20	46 404
55–64	10	23 540	15	4 666	2	..	-	-	18	30 263
Sammanlagt	29	78 630	38	12 680	7	6 959	-	-	51	98 269
– beviljades pension										
–34	8	17 157	6	679	3	3 460	-	-	11	21 297
35–44	12	37 893	27	7 596	7	21 357	-	-	43	66 847
45–54	27	52 534	38	9 925	-	-	-	-	61	62 459
55–64	17	39 502	39	8 342	4	4 099	-	-	55	51 943
Yhteensä	64	147 088	110	26 543	14	28 916	-	-	170	202 547
– endast utreddes										
–34	12	16 140	1	..	1	..	-	-	13	16 140
35–44	35	18 669	-	-	2	..	-	-	37	19 515
45–54	79	48 901	2	..	1	..	-	-	83	48 913
55–64	47	29 003	-	-	1	..	-	-	48	29 019
Sammanlagt	173	112 713	3	12	5	862	-	-	181	113 588
– övrigt										
–34	5	2 920	5	768	2	..	-	-	10	4 818
35–44	8	13 469	14	1 964	5	8 137	-	-	26	23 570
45–54	16	34 086	20	1 742	9	13 117	1	..	45	49 139
55–64	8	12 523	30	2 268	3	24	1	..	42	14 815
Sammanlagt	37	62 999	69	6 742	19	22 408	2	..	123	92 342
Kvinnor										
Sammanlagt	1 131	2 098 344	1 886	347 674	691	1 223 625	26	68 145	3 177	3 737 788

4. *Personer som år 2016 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månadsersättning efter sektor*

	Antal			Genomsnittlig inkomstersättning €/mån		
	Samtliga	Män	Kvinnor	Samtliga	Män	Kvinnor
Samtliga						
Var i arbetslivet						
–34	1 553	790	763	2 691	2 749	2 632
35–44	2 733	1 312	1 421	2 661	2 920	2 422
45–54	3 487	1 612	1 875	2 644	3 027	2 315
55–64	1 941	874	1 067	2 627	3 155	2 195
Sammanlagt	9 714	4 588	5 126	2 653	2 973	2 367
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	273	131	142	1 694	1 843	1 557
35–44	647	281	366	1 860	2 214	1 587
45–54	1 007	426	581	1 711	2 086	1 437
55–64	616	242	374	1 468	1 902	1 186
Sammanlagt	2 543	1 080	1 463	1 688	2 049	1 422
Alla sammanlagt	12 257	5 668	6 589	2 453	2 797	2 157
Privata sektorn						
Var i arbetslivet						
–34	1 316	757	559	2 587	2 731	2 392
35–44	2 197	1 222	975	2 638	2 897	2 314
45–54	2 721	1 495	1 226	2 676	3 034	2 240
55–64	1 427	790	637	2 741	3 183	2 192
Sammanlagt	7 661	4 264	3 397	2 662	2 968	2 277
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	245	124	121	1 441	1 743	1 132
35–44	556	264	292	1 626	2 080	1 215
45–54	849	403	446	1 525	2 002	1 094
55–64	509	230	279	1 251	1 780	815
Sammanlagt	2 159	1 021	1 138	1 477	1 941	1 061
Privata sektorn sammanlagt	9 820	5 285	4 535	2 401	2 770	1 972
Offentliga sektorn						
Var i arbetslivet						
–34	267	38	229	2 905	2 753	2 930
35–44	604	107	497	2 446	2 716	2 387
45–54	884	149	735	2 193	2 309	2 170
55–64	591	102	489	2 012	2 379	1 935
Sammanlagt	2 346	396	1 950	2 294	2 480	2 256
Fick rehabiliteringsstöd						
–34	91	24	67	1 201	1 053	1 254
35–44	251	51	200	1 192	1 431	1 131
45–54	468	109	359	917	754	966
55–64	352	78	274	759	653	789
Sammanlagt	1 162	262	900	951	883	970
Offentliga sektorn sammanlagt	3 508	658	2 850	1 849	1 844	1 850

5. *Personer som år 2016 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering och genomsnittlig månad ersättning efter sjukdomsgrupp och sektor*

	Antal			Genomsnittlig inkomstersättning €/mån		
	Samtliga	Män	Kvinnor	Samtliga	Män	Kvinnor
Samtliga						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	1 680	578	1 102	2 658	3 065	2 444
Cirkulationsorganens sjukdomar	364	246	118	2 829	3 119	2 225
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	5 284	2 600	2 684	2 632	2 946	2 329
Övriga sjukdomar	2 386	1 164	1 222	2 669	2 957	2 395
Sammanlagt	9 714	4 588	5 126	2 653	2 973	2 367
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	727	243	484	1 553	1 777	1 441
Cirkulationsorganens sjukdomar	122	80	42	1 333	1 324	1 350
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	1 063	464	599	1 838	2 328	1 458
Övriga sjukdomar	631	293	338	1 660	2 030	1 340
Sammanlagt	2 543	1 080	1 463	1 688	2 049	1 422
Alla sammanlagt	12 257	5 668	6 589	2 453	2 797	2 157
Privata sektorn						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	1 217	501	716	2 678	3 039	2 425
Cirkulationsorganens sjukdomar	299	225	74	2 838	3 125	1 965
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	4 301	2 472	1 829	2 645	2 948	2 235
Övriga sjukdomar	1 844	1 066	778	2 662	2 949	2 270
Sammanlagt	7 661	4 264	3 397	2 662	2 968	2 277
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	611	224	387	1 285	1 644	1 077
Cirkulationsorganens sjukdomar	107	76	31	1 248	1 286	1 154
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	899	440	459	1 651	2 258	1 070
Övriga sjukdomar	542	281	261	1 448	1 857	1 008
Sammanlagt	2 159	1 021	1 138	1 477	1 941	1 061
Privata sektorn sammanlagt	9 820	5 285	4 535	2 401	2 770	1 972
Offentliga sektorn						
Var i arbetslivet						
Psykiska sjukdomar	565	95	470	2 134	2 619	2 036
Cirkulationsorganens sjukdomar	79	25	54	2 293	2 563	2 168
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	1 105	158	947	2 293	2 346	2 284
Övriga sjukdomar	597	118	479	2 445	2 530	2 424
Sammanlagt	2 346	396	1 950	2 294	2 480	2 256
Fick rehabiliteringsstöd						
Psykiska sjukdomar	373	85	288	922	748	974
Cirkulationsorganens sjukdomar	42	17	25	693	480	838
Sjukdomar i muskuloskeletala systemet	475	97	378	988	895	1 011
Övriga sjukdomar	272	63	209	965	1 156	908
Sammanlagt	1 162	262	900	951	883	970
Offentliga sektorn sammanlagt	3 508	658	2 850	1 849	1 844	1 850

6. *Personer som år 2016 fått inkomstersättning under tiden för rehabilitering efter åldersgrupp och sektor*

	Inkomstersättning under tiden för rehabilitering, 1 000 €				
	Samtliga	–34	35–44	45–54	55–64
Samtliga					
Var i arbetslivet	102 995	19 764	33 022	35 116	15 093
Fick rehabiliteringsstöd	16 449	1 988	5 115	6 869	2 478
Sammanlagt	119 445	21 752	38 136	41 986	17 571
Män					
Var i arbetslivet	60 022	11 527	19 367	20 383	8 745
Fick rehabiliteringsstöd	9 067	1 035	2 885	3 792	1 355
Män sammanlagt	69 089	12 562	22 252	24 175	10 100
Kvinnor					
Var i arbetslivet	42 973	8 238	13 655	14 733	6 348
Fick rehabiliteringsstöd	7 383	953	2 230	3 078	1 122
Kvinnor sammanlagt	50 356	9 190	15 885	17 811	7 471
Privata sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	86 649	17 000	28 099	29 375	12 175
Fick rehabiliteringsstöd	13 069	1 617	4 136	5 486	1 830
Sammanlagt	99 717	18 617	32 235	34 860	14 006
Män					
Var i arbetslivet	56 773	11 128	18 281	19 239	8 125
Fick rehabiliteringsstöd	8 162	944	2 607	3 443	1 169
Män sammanlagt	64 935	12 072	20 887	22 681	9 294
Kvinnor					
Var i arbetslivet	29 876	5 872	9 818	10 136	4 050
Fick rehabiliteringsstöd	4 906	673	1 529	2 043	662
Kvinnor sammanlagt	34 783	6 544	11 347	12 179	4 712
Offentliga sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	16 347	2 764	4 923	5 741	2 918
Fick rehabiliteringsstöd	3 381	371	979	1 384	647
Sammanlagt	19 728	3 135	5 902	7 125	3 565
Män					
Var i arbetslivet	3 249	399	1 087	1 145	620
Fick rehabiliteringsstöd	905	91	278	349	187
Män sammanlagt	4 154	490	1 364	1 493	806
Kvinnor					
Var i arbetslivet	13 097	2 366	3 837	4 597	2 298
Fick rehabiliteringsstöd	2 476	280	701	1 035	461
Kvinnor sammanlagt	15 573	2 646	4 537	5 632	2 759

7. Inkomstersättning under tiden för rehabilitering som betalats år 2016 efter sjukdomsgrupp och sektor

	Inkomstersättning under tiden för rehabilitering, 1 000 €				
	Samtliga	Psykiska sjukdomar	Cirkulationsorganens sjukdomar	Sjukdomar i muskulo-skeletala systemet	Övriga sjukdomar
Samtliga					
Var i arbetslivet	102 995	13 814	3 737	60 070	25 374
Fick rehabiliteringsstöd	16 449	4 068	644	7 814	3 924
Sammanlagt	119 445	17 882	4 381	67 884	29 297
Män					
Var i arbetslivet	60 022	5 814	2 981	36 405	14 822
Fick rehabiliteringsstöd	9 067	1 569	493	4 718	2 286
Män sammanlagt	69 089	7 383	3 474	41 124	17 108
Kvinnor					
Var i arbetslivet	42 973	8 000	756	23 665	10 552
Fick rehabiliteringsstöd	7 383	2 499	151	3 095	1 638
Kvinnor sammanlagt	50 356	10 499	907	26 760	12 190
Privata sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	86 649	10 573	3 197	51 891	20 988
Fick rehabiliteringsstöd	13 069	2 943	551	6 433	3 142
Sammanlagt	99 717	13 516	3 747	58 323	24 131
Män					
Var i arbetslivet	56 773	5 148	2 760	34 941	13 924
Fick rehabiliteringsstöd	8 162	1 249	449	4 397	2 068
Män sammanlagt	64 935	6 397	3 209	39 338	15 992
Kvinnor					
Var i arbetslivet	29 876	5 425	436	16 950	7 065
Fick rehabiliteringsstöd	4 906	1 694	102	2 036	1 075
Kvinnor sammanlagt	34 783	7 119	539	18 986	8 139
Offentliga sektorn					
Samtliga					
Var i arbetslivet	16 347	3 241	541	8 180	4 385
Fick rehabiliteringsstöd	3 381	1 125	93	1 381	781
Sammanlagt	19 728	4 366	634	9 561	5 166
Män					
Var i arbetslivet	3 249	666	221	1 465	898
Fick rehabiliteringsstöd	905	320	44	322	218
Män sammanlagt	4 154	986	265	1 786	1 116
Kvinnor					
Var i arbetslivet	13 097	2 575	319	6 715	3 487
Fick rehabiliteringsstöd	2 476	805	49	1 059	563
Kvinnor sammanlagt	15 573	3 380	368	7 775	4 050



STATISTIK FRÅN
PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Arbetspensionsrehabilitering år 2016

I statistikpublikationen studeras arbetspensionsrehabiliteringens utveckling sedan år 2000, med tonvikten på år 2016. Publikationen innehåller information om rehabiliteringsansökningarna, besluten, rätten att söka ändring, rehabiliteringsklienterna, rehabiliteringskostnaderna och avslutade rehabiliteringsprogram.

STATISTIK FRÅN PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Pensionsskyddscentralen är ett lagstadgat expertorgan som utvecklar arbetspensionsskyddet och producerar gemensamma tjänster för det. I serien Statistik publiceras statistik om olika områden inom pensionsskyddet. Statistiken bygger på pensionssystemets registeruppgifter.



Pensionsskyddscentralen
ELÄKETURVAKESKUS